



## PEDIDO DE INFORMAÇÃO

**Considerando** que o vereador, no exercício de seu mandato, possui a prerrogativa constitucional e legal de fiscalizar os atos do Poder Executivo, conforme dispõe o art. 31 da Constituição Federal e legislação municipal pertinente;

**Considerando** que a transparência na gestão dos recursos públicos é princípio basilar da Administração Pública, previsto no art. 37 da Constituição Federal, garantindo o acesso às informações relativas à execução de contratos, convênios e repasses efetuados pelo município;

**Considerando** que o Município de Pirassununga mantém relação contratual/consorciada com o CISMETRO – Consórcio Intermunicipal de Saúde, envolvendo repasses financeiros, prestação de serviços médicos, de enfermagem e demais atividades assistenciais;

**Considerando** que a adequada fiscalização desses contratos é essencial para garantir eficiência, economicidade, qualidade dos serviços de saúde e atendimento adequado à população;

**Considerando** a necessidade de obter informações claras, atualizadas e completas relativas à execução do contrato firmado entre a Prefeitura de Pirassununga e o CISMETRO, de modo a permitir análise técnica acerca de sua efetividade,

Diante dessas considerações, solicito ao Senhor Prefeito Municipal o seguinte pedido de informações:

**A)** Cópia integral, em formato digital, dos comprovantes de pagamentos e repasses efetuados pelo Município de Pirassununga ao CISMETRO nos últimos três (03) anos

**B)** Informar quantos médicos estão previstos nos contratos firmados com o CISMETRO (quantidade prevista, quantidade efetivamente em atividade).

**C)** Informar quantos enfermeiros e demais profissionais de enfermagem estão previstos nos contratos, especificando (quantidade prevista, quantidade efetivamente em atividade)

**D)** Informar quantas unidades de saúde do Município são atendidas pelo CISMETRO.

**E)** Informar os horários de funcionamento de cada unidade atendida pelo CISMETRO, indicando turnos e dias de atendimento.

**F)** Informar a carga horária e horários específicos de atuação de cada profissional do CISMETRO alocado no Município, discriminando por unidade.

**G)** Prestar outras informações a respeito do assunto.



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA  
Município de Interesse Turístico

---



Sala das Sessões, 09 de dezembro de 2025.

***Carlos Luiz de Deus – “Carlinhos de Deus”***  
***Vereador***

*rv1*



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA  
Município de Interesse Turístico



---

**DESPACHO DA SECRETARIA LEGISLATIVA**

**Este documento tramitou em conformidade com as diretrizes regimentais.**

**Assinaturas Digitais**

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Pirassununga. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=EZZX0WTY71P8J04G>, ou vá até o site <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

**Código para verificação: EZZX-0WTY-71P8-J04G**