



# Câmara Municipal de Pirassununga

Ficha - 12/03/2026 08:53:00 - De 27/02/2025 à 27/02/2025 - 1 registro(s)

---

## Pedido de Informação Nº 42/2025

**Data:** 27/02/2025

**Protocolo:** 965/2025 - 27/02/2025 14:01

**Situação:** Tramitando

**Autoria:** CARLOS LUIZ DE DEUS

**Assunto:** Pedido de informação sobre os veículos da central da ambulância de Pirassununga.

### Tramitações

**Remetente:** Plenário

**Sequência:** 1

**Destinatário:** Secretaria da Câmara - CM

**Envio:** 06/03/2025

**Objetivo:** Para Providências

### Documentos Relacionados

**Resposta Nº 1**

24/03/2025 Resposta ao Pedido de Informação Nº 42/2025 -  
Pedido de informação sobre os veículos da  
central da ambulância de Pirassununga.  
**Prefeitura Municipal de Pirassununga**

### Documentos de Sessão

Expediente - 5ª Sessão Ordinária de 2025

05/03/2025 Leitura



## **PEDIDO DE INFORMAÇÃO**

**Considerando** que este Vereador pretende obter informações detalhadas acerca da frota de veículos da Central de Ambulâncias do Município, com a finalidade de apurar a real situação da frota;

**Considerando** que este Vereador tem recebido diversas reclamações da população sobre a falta de veículos para transporte de pacientes, o que tem ocasionado o não comparecimento destes às consultas agendadas e, conseqüentemente, prejudicando o atendimento à saúde da nossa população;

**Considerando** que é de conhecimento deste Vereador que existem vários veículos da frota em más condições de uso, prejudicando o atendimento aos munícipes;

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

- A) Quantos veículos estão aptos e sendo utilizados para atender à população?
- B) Quantos veículos estão inaptos para uso? Informar desde quando os veículos estão inoperantes;
- C) Existe previsão para manutenção desses veículos? Se positivo, informar uma data;
- D) Alguns desses veículos inoperantes já foi baixado do patrimônio da Municipalidade?
- E) Ocorreu a retirada de peças de veículos e utilizada em outro? Caso positivo, são dadas baixas nessas peças;
- F) Qual é a real situação dos ônibus que levam pacientes para outros municípios?
- G) A municipalidade está pagando seguro dos veículos da frota da Central da Ambulância?
- H) Sobre o último acidente ocorrido com o veículo da central da ambulância, que infelizmente resultou na morte do motorista e deixou uma paciente ferida, as famílias estão sendo assistidas pela Prefeitura Municipal?
- I) Encaminhar as ações que o Município tem realizado para essas famílias;
- J) Prestar outras informações a respeito do assunto.

Sala das Sessões, 05 de março de 2025.

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

SBRS



## PEDIDO DE INFORMAÇÃO

**Considerando** que este Vereador pretende obter informações detalhadas acerca da frota de veículos da Central de Ambulâncias do Município, com a finalidade de apurar a real situação da frota;

**Considerando** que este Vereador tem recebido diversas reclamações da população sobre a falta de veículos para transporte de pacientes, o que tem ocasionado o não comparecimento destes às consultas agendadas e, conseqüentemente, prejudicando o atendimento à saúde da nossa população;

**Considerando** que é de conhecimento deste Vereador que existem vários veículos da frota em más condições de uso, prejudicando o atendimento aos munícipes;

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

- A) Quantos veículos estão aptos e sendo utilizados para atender à população?
- B) Quantos veículos estão inaptos para uso? Informar desde quando os veículos estão inoperantes;
- C) Existe previsão para manutenção desses veículos? Se positivo, informar uma data;
- D) Alguns desses veículos inoperantes já foi baixado do patrimônio da Municipalidade?
- E) Ocorreu a retirada de peças de veículos e utilizada em outro? Caso positivo, são dadas baixas nessas peças;
- F) Qual é a real situação dos ônibus que levam pacientes para outros municípios?
- G) A municipalidade está pagando seguro dos veículos da frota da Central da Ambulância?
- H) Sobre o último acidente ocorrido com o veículo da central da ambulância, que infelizmente resultou na morte do motorista e deixou uma paciente ferida, as famílias estão sendo assistidas pela Prefeitura Municipal?
- I) Encaminhar as ações que o Município tem realizado para essas famílias;
- J) Prestar outras informações a respeito do assunto.

Sala das Sessões, 05 de março de 2025.

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

SBRS



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=0VYMGCHFZ2MCD86P>, 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: 0VYM-GCHF-Z2MC-D86P**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação N° 42/2025 - PROTOCOLO: 965/2025 - 27/02/2025 - 14:01 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: 0VYM-GCHF-Z2MC-D86P

Assunto **Re: Pedidos de informação do nº 40 ao 45**  
De Sem Papel <sempapel@pirassununga.sp.gov.br>  
Para <secretaria@camarapirassununga.sp.gov.br>  
Data 2025-03-06 14:10

---



Bom dia

Recebido e encaminhado

--

GABRIEL PEDRO FABIANO FERREIRA  
SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO  
[comunicacao@pirassununga.sp.gov.br](mailto:comunicacao@pirassununga.sp.gov.br)  
3565-8019  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Em 06/03/2025 14:04, [secretaria@camarapirassununga.sp.gov.br](mailto:secretaria@camarapirassununga.sp.gov.br) escreveu:

### **FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTES E-MAILS**

Prezado(a) Senhor(a),

De ordem do Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pirassununga, Wallace Ananias de Freitas Bruno, encaminho em anexo os Pedidos de informação nºs 40,41,42,43, 44 e 45 apresentados na sessão ordinária do dia 05/023/25. O prazo para resposta é de 15 (quinze) dias úteis, conforme o Art. 54 da Lei Orgânica do Município, XVIII - prestar à Câmara de Vereadores, dentro de **15 (quinze) dias úteis**, as informações solicitadas, sob pena de infração política-administrativa.

Atenciosamente,

Renata Aparecida Trindade

Assistente Legislativo Secretaria

-- Acompanhe seus processos via Sistema.

**<https://pirassununga.sp.gov.br/protocolo-eletronico>**



# Câmara Municipal de Pirassununga

Ficha - 12/03/2026 08:53:01 - De 24/03/2025 à 24/03/2025 - 1 registro(s)

---

## Resposta Nº 1 ao Pedido de Informação Nº 42/2025

**Data:** 24/03/2025

**Protocolo:** 1410/2025 - 24/03/2025 08:14

**Situação:** Aprovada

**Autoria:** Prefeitura Municipal de Pirassununga

**Assunto:** Resposta ao Pedido de Informação Nº 42/2025 - Pedido de informação sobre os veículos da central da ambulância de Pirassununga.

### Tramitações

**Remetente:** Secretaria da Câmara - CM

**Sequência:** 1

**Destinatário:** CARLOS LUIZ DE DEUS

**Envio:** 24/03/2025

**Objetivo:** Para Ciência

**Complemento:** Encaminho a resposta ao pedido de informação nº 42/2025



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Capa de Processo**

---

**Processo:** 1387/2025

**Data da Abertura:** 07/03/2025 13:50:33

**Usuário Abertura:** 7477 - DENISE VALÉRIO/ESCRITURÁRIA

**Tipo de Processo:** 3 - PROCESSO ELETRÔNICO

**Assunto:** 18 - PEDIDO DE INFORMAÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL

**Local:** 379 - SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Requerente:** \*\*\*.40.747/-\*\* - CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

**Situação:** Aberto

**Prioridade:** Sem Prioridade

**Observação:** N° 42/2025 E 51/2025

INFORMAÇÕES DETALHADAS ACERCA DA FROTA DE VEÍCULOS DA CENTRAL DE AMBULÂNCIAS DO MUNICÍPIO, COM A FINALIDADE DE APURAR A REAL SITUAÇÃO DA FROTA

**Súmula:**



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:

<br><https://s106.asp.srv.br/adm.pm.pirassununga.sp/com.asp.protocolo.wpabreautenticacaoext>

<br>informando o código verificador 9605-2278-5849 ou diretamente pela imagem do QRCode.

Processo: 1387/2025

Grupo Assessor® 24/03/2025 08:09:59

Usuário: CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA Versão: **Página 7** 1/38



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 07/03/2025 13:51:30

**Usuário:** 7477 - DENISE VALÉRIO/ESCRITURÁRIA

**Local:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 3

**Documento:** REQUERIMENTO INICIAL

**Descrição:** Pedido

**Assunto:** Pedido de Informação 42/2025

**De:** Gabinete do Prefeito <gabinete@pirassununga.sp.gov.br>

**Data:** 07/03/2025, 11:29

**Para:** sempapel@pirassununga.sp.gov.br

Prezados, bom dia.

Assunto: Pedido de informações da Câmara nº 42/2025.

De ordem da Sra Chefe de Gabinete, solicito protocolar o expediente anexo e encaminhar à Secretaria Municipal de Saúde para prestar as informações solicitadas, **no prazo de 05 dias úteis.**

Grata,

Alexandra

— Anexos: —

---

Pedido\_informacao\_n\_42\_2025.pdf

401KB



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 07/03/2025 13:51:53

**Usuário:** 7477 - DENISE VALÉRIO/ESCRITURÁRIA

**Local:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Qtd. Páginas:** 2

**Página Início:** 5

**Documento:** REQUERIMENTO INICIAL

**Descrição:** Pedido\_informacao\_n\_42\_2025



## PEDIDO DE INFORMAÇÃO

**Considerando** que este Vereador pretende obter informações detalhadas acerca da frota de veículos da Central de Ambulâncias do Município, com a finalidade de apurar a real situação da frota;

**Considerando** que este Vereador tem recebido diversas reclamações da população sobre a falta de veículos para transporte de pacientes, o que tem ocasionado o não comparecimento destes às consultas agendadas e, conseqüentemente, prejudicando o atendimento à saúde da nossa população;

**Considerando** que é de conhecimento deste Vereador que existem vários veículos da frota em más condições de uso, prejudicando o atendimento aos munícipes;

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

- A) Quantos veículos estão aptos e sendo utilizados para atender à população?
- B) Quantos veículos estão inaptos para uso? Informar desde quando os veículos estão inoperantes;
- C) Existe previsão para manutenção desses veículos? Se positivo, informar uma data;
- D) Alguns desses veículos inoperantes já foi baixado do patrimônio da Municipalidade?
- E) Ocorreu a retirada de peças de veículos e utilizada em outro? Caso positivo, são dadas baixas nessas peças;
- F) Qual é a real situação dos ônibus que levam pacientes para outros municípios?
- G) A municipalidade está pagando seguro dos veículos da frota da Central da Ambulância?
- H) Sobre o último acidente ocorrido com o veículo da central da ambulância, que infelizmente resultou na morte do motorista e deixou uma paciente ferida, as famílias estão sendo assistidas pela Prefeitura Municipal?
- I) Encaminhar as ações que o Município tem realizado para essas famílias;
- J) Prestar outras informações a respeito do assunto.

Sala das Sessões, 05 de março de 2025.

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

SBRS



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=0VYMGCHFZ2MCD86P>, 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: 0VYM-GCHF-Z2MC-D86P**

**CARLOS LUIZ DE DEUS : 302.223.798-71**

Vereador - 1º Secretário

Assinado em 05/03/2025, às 13:18:52

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação Nº 42/2025 - PROTOCOLO: 965/2025 - 27/02/2025 - 14:01 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: 0VYM-GCHF-Z2MC-D86P



---

### Tramitação

**Data Hora:** 07/03/2025 13:52:52

**Usuário:** 7477 - DENISE VALÉRIO/ESCRITURÁRIA

**Local Origem:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Local Destino:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** SOLICITAÇÃO AUTENTICADA VIA E-MAIL. SEGUEM OS AUTOS PARA PROVIDÊNCIAS



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Tramitação**

**Data Hora:** 07/03/2025 14:38:49

**Usuário:** 7022 - HELDER RIBEIRO JOSÉ DA SILVA/RECEPCIONISTA

**Local Origem:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Local Destino:** SECRETÁRIA - SAÚDE - SUBLOCAL

**Despacho:** TRAMITAÇÃO



### Tramitação

**Data Hora:** 14/03/2025 13:04:51

**Usuário:** 7568 - SOLANGE APARECIDA MARTINS/SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Local Origem:** SECRETÁRIA - SAÚDE - SUBLOCAL

**Local Destino:** GABINETE DO PREFEITO

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** Despacho da Secretaria da Saúde com respostas aos itens pertinentes a esta secretaria, Remeto os autos para que seja que seja enviado às outras Secretarias ao que lhes competem.



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Tramitação**

**Data Hora:** 14/03/2025 13:54:12

**Usuário:** 2601 - LUCELI BICHOFF MANCIN/ESCRITURÁRIA

**Local Origem:** GABINETE DO PREFEITO

**Local Destino:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Despacho:** TRAMITAÇÃO



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Tramitação**

**Data Hora:** 14/03/2025 14:30:32

**Usuário:** 7022 - HELDER RIBEIRO JOSÉ DA SILVA/RECEPCIONISTA

**Local Origem:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Local Destino:** SECRETÁRIA - SAÚDE - SUBLOCAL

**Despacho:** TRAMITAÇÃO



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 14/03/2025 14:58:42

**Usuário:** 7568 - SOLANGE APARECIDA MARTINS/SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Local:** SECRETÁRIA - SAÚDE - SUBLOCAL

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 13

**Documento:**

**Descrição:** Despacho da Secretária a respeito do pedido de informação 042/2025 do Sr. Vereador Calos Luiz de Deus.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**  
Estado de São Paulo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**Referente Protocolo: 1387/2025**

Ao Gabinete do Prefeito

Em atenção ao solicitado pela Chefe de Gabinete, referente ao pedido de informação (42/2025) elaborado pelo Excelentíssimo Vereador Carlos Luiz de Deus:

A) Quantos veículos estão aptos e sendo utilizados para atender à população?

Nesta data (14/03/2025), 12 veículos estão aptos (10 carros para viagem, 1 para transporte social e 1 van para hemodiálise)

B) Quantos veículos estão inaptos para uso? Informar desde quando os veículos estão inoperantes;

Conforme informação da Central de ambulância, inaptos estão 36 veículos. Desses, 10 veículos tornaram-se inaptos (por falta de manutenção preventiva, em anos anteriores) grifo nosso, neste ano de 2025.

D) Alguns desses veículos inoperantes já foi baixado do patrimônio da Municipalidade?

Conforme informação da Central de ambulâncias, neste ano, nenhuma veículo teve baixa de patrimônio.

E) Qual é a real situação dos ônibus que levam pacientes para outros municípios?

Um dos ônibus já iniciou o ano inoperante e o outro parou dia 07/02/25.

Pirassununga, 14 de março de 2025.

gov.br

Documento assinado digitalmente

SOLANGE APARECIDA MARTINS

Data: 14/03/2025 12:59:24-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Solange Aparecida Martins**  
**Secretária Municipal da Saúde**



### Tramitação

**Data Hora:** 14/03/2025 15:03:55

**Usuário:** 7568 - SOLANGE APARECIDA MARTINS/SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Local Origem:** SECRETÁRIA - SAÚDE - SUBLOCAL

**Local Destino:** GABINETE DO PREFEITO

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** Despacho da Secretaria de Saúde sobre o pedido de informação do Vereador Carlos Luiz de Deus. (042/2025)



### Tramitação

**Data Hora:** 17/03/2025 16:33:08

**Usuário:** 5409 - ALEXANDRA CARLA MANCIM DO COUTO/ESCRITURÁRIA

**Local Origem:** GABINETE DO PREFEITO

**Local Destino:** OFICINA MECÂNICA - S.M.O.S.

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** De ordem da Chefe de Gabinete, remeto os autos para prestar as informações solicitadas nos itens C/E, do Pedido de Informação 42/2025 - Câmara Municipal às fls. 05.

Após, encaminhar ao Transporte Interno para prestar informações quanto ao item G.

\*ATENTAR-SE AO PRAZO.



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Tramitação**

**Data Hora:** 19/03/2025 06:57:15

**Usuário:** 4683 - ADONIAS GOMES/ESCRITURÁRIO

**Local Origem:** OFICINA MECÂNICA - S.M.O.S.

**Local Destino:** SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS

**Despacho:** TRAMITAÇÃO



### Tramitação

**Data Hora:** 19/03/2025 13:34:28

**Usuário:** 7240 - JULIA MARIA MACHADO AUGUSTO/RECEPCIONISTA

**Local Origem:** SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS

**Local Destino:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** Encaminhamos para juntada, após retornar para encartarmos a resposta da oficina e do transporte interno.



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 19/03/2025 13:42:45

**Usuário:** 7196 - BEATRIZ DE LIMA/RECEPCIONISTA

**Local:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 19

**Documento:** JUNTADA DE DOCUMENTO

**Descrição:** E-MAIL

**Assunto:** Pedido de Informação 51/2025

**De:** Gabinete do Prefeito <gabinete@pirassununga.sp.gov.br>

**Data:** 18/03/2025, 16:16

**Para:** sempapel@pirassununga.sp.gov.br

Prezados, boa tarde.

Assunto: Pedido de informações da Câmara nº 51/2025.

De ordem da Sra Chefe de Gabinete, solicito juntar o expediente anexo ao Protocolo 1387/2025 e encaminhar à Secretaria Municipal de Saúde para prestar as informações solicitadas, **no prazo de 05 dias úteis.**

**OBS.: Ressalto que o Pedido de Informação 42/2025, contido neste mesmo Protocolo ainda não retornou para este Gabinete, devendo atentar-se ao prazo de retorno**

Grata,

Alexandra

— Anexos: —

---

Pedido\_informacao\_n\_51\_2025.pdf

407KB



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 19/03/2025 13:42:59

**Usuário:** 7196 - BEATRIZ DE LIMA/RECEPCIONISTA

**Local:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Qtd. Páginas:** 2

**Página Início:** 21

**Documento:** JUNTADA DE DOCUMENTO

**Descrição:** PEDIDO DE INFORMAÇÃO 51/2025



## PEDIDO DE INFORMAÇÃO

**Considerando** a frota de veículos em uso pela Secretaria Municipal da Saúde;

**Considerando** a existência de informações no sentido de existirem viaturas quebradas e inoperantes;

**Considerando** o artigo 54, XVIII, da Lei Orgânica Municipal, que descreve que o chefe do Poder Executivo Municipal deve prestar as informações solicitadas, sob pena de infração político administrativa.

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

**A)** Qual a demanda de viagens por dia?

**B)** Como é feito a escala de viagens?

**C)** Quantos carros estão patrimoniados para a Secretaria da Saúde? Quantos estão operantes e inoperantes?

**D)** Todos os carros direcionados para a Secretaria da Saúde estão na referida Pasta ou estão emprestados para outras Secretarias? Enviar relatório com a localização de toda a frota da Secretaria Municipal da Saúde;

**E)** Quanto à frota de ambulâncias, estas se encontram em condições de uso? Qual a totalidade de ambulâncias pertencentes ao Município? Quantas estão operantes? Quantas estão inoperantes? Quem é o responsável pela frota?

**F)** Quantos mecânicos estão responsáveis pela manutenção, revisão e conserto da frota da Saúde?

**G)** Qual a frequência em que é realizada a revisão e manutenção da frota da Saúde?

**H)** Enviar planilha da frota de veículos, ambulâncias e ônibus ativos e inativos do Município que estão em uso pela Secretaria Municipal da Saúde;

**I)** Prestar outras informações pertinentes à matéria.

Sala das Sessões, 17 de março de 2025.

**Sandra Valéria Vadalá Muller - “Sandra Vadalá”**  
**Vereadora**

*srgas*



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=08CN63J83M5JA4X4>, 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: 08CN-63J8-3M5J-A4X4**

**SANDRA VALÉRIA VADALÁ MULLER:**

**115.316.558-90**

Vereadora

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação N° 51/2025 - PROTOCOLO: 1159/2025 - 12/03/2025 - 11:08 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: 08CN-63J8-3M5J-A4X4



### Tramitação

**Data Hora:** 19/03/2025 13:46:09

**Usuário:** 7196 - BEATRIZ DE LIMA/RECEPCIONISTA

**Local Origem:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Local Destino:** SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** Após a juntada, retorno para continuidade.

APÓS, ENCAMINHAR A SEC. M. DE SAÚDE conforme exarado em folha 19.

**\*\*ATENÇÃO AO PRAZO.\*\***



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 19/03/2025 15:10:55

**Usuário:** 7240 - JULIA MARIA MACHADO AUGUSTO/RECEPCIONISTA

**Local:** SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 25

**Documento:**

**Descrição:** Resposta Oficina Mecânica



# Prefeitura Municipal de Pirassununga

Estado de São Paulo  
Oficina Mecânica

## Ref. Protocolo Nº 1387/2025

Em atenção ao Pedido de Informação nº 42/2025 anexado ao Protocolo, exarado pelo edil vereador, Sr. Carlos Luiz de Deus, informamos:

c) Existe previsão para manutenção desses veículos? Se positivo, informar uma data;

Sim, após o certame licitatório que está em andamento.

e) Ocorreu a retirada de peças de veículos e utilizada em outro? Caso positivo, são dadas baixas nessas peças;

Na atual gestão na área da saúde, não houve.

Pirassununga, 19 de Março de 2025

Documento assinado digitalmente

gov.br

CLAUDIO DONIZETTI FRANCESCHINI

Data: 19/03/2025 13:08:32-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Cláudio Donizetti Franceschini**  
Oficina Mecânica

CRISTIANO  
FALEIRO  
SANDOVAL:  
37766201100

Assinado digitalmente por CRISTIANO FALEIRO  
SANDOVAL:37766201100  
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF  
A3, OU=(EM BRANCO), OU=16749299000111,  
OU=videoconferencia, CN=CRISTIANO FALEIRO  
SANDOVAL:37766201100  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2025.03.19 14:40:51-0300  
Foxit Reader Versão: 10.1.4

**Cristiano Faleiro Sandoval**  
Secretário Municipal de Serviços Públicos

jmma

Secretaria Municipal de Serviços Públicos

Avenida Germano Dix, n.º 3527, Antigo Posto de Monta (Pátio Municipal) – CEP: 13.633-010

Processo: 1387/2025

Fone (19) 3561-6444 / e-mail: [secobras@pirassununga.sp.gov.br](mailto:secobras@pirassununga.sp.gov.br)

Página 3 **25/38**



### Tramitação

**Data Hora:** 19/03/2025 15:11:54

**Usuário:** 7240 - JULIA MARIA MACHADO AUGUSTO/RECEPCIONISTA

**Local Origem:** SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS

**Local Destino:** GABINETE DO PREFEITO

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** Encaminhamos para conhecimento a resposta da oficina mecânica e do transporte interno, conforme solicitado na fl. 15. Informamos que foi realizada a juntada de um novo pedido, registrado na fl. 21, para a Secretaria da Saúde.



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Tramitação**

**Data Hora:** 20/03/2025 09:22:09

**Usuário:** 5409 - ALEXANDRA CARLA MANCIM DO COUTO/ESCRITURÁRIA

**Local Origem:** GABINETE DO PREFEITO

**Local Destino:** SETOR DE TRANSPORTES INTERNOS

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** Retorno a pedido.



---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 20/03/2025 15:20:49

**Usuário:** 7474 - LUCAS FADINI CARBONARO/ENCARREGADO DO SETOR DE TRANSPORTE INTERNO

**Local:** SETOR DE TRANSPORTES INTERNOS

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 29

**Documento:** JUNTADA DE DOCUMENTO

**Descrição:** Resposta ao pedido de informação



# Prefeitura Municipal de Pirassununga

Estado de São Paulo  
Setor de Transporte Interno

## Ref. Protocolo Nº 1387/2025

Em atenção ao Pedido de Informação anexado ao Protocolo nº 1387/2025, exarado pelo edil vereador, Sr. Carlos Luiz de Deus, informamos:

G) A municipalidade está pagando seguro dos veículos da frota da Central da Ambulância?

Hoje a Municipalidade não tem contrato de seguro para os veículos da Central de Agendamento de Ambulância, porém está em fase de contratação conforme o protocolo 758/2025. Este engloba todos os veículos aptos para a contratação.

Pirassununga, 20 de março de 2025

**LUCAS  
FADINI  
CARBONARO:  
45042361847**

Assinado digitalmente por LUCAS FADINI  
CARBONARO:45042361847  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-  
CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=  
1674929900111, OU=videoconferencia, CN  
=LUCAS FADINI  
CARBONARO:45042361847  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.03.20 12:14:15-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.3

**Lucas Fadini Carbonaro**  
Encarregado de Transporte Interno

**CRISTIANO  
FALEIRO  
SANDOVAL:3  
7766201100**

Assinado digitalmente por CRISTIANO  
FALEIRO SANDOVAL:37766201100  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria  
da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=  
RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=  
1674929900111, OU=videoconferencia,  
CN=CRISTIANO FALEIRO  
SANDOVAL:37766201100  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.03.20 15:18:15-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.3

**Cristiano Faleiro Sandoval**  
Secretário da Secretaria de Obras e Serviços



### Tramitação

**Data Hora:** 20/03/2025 15:21:53

**Usuário:** 7474 - LUCAS FADINI CARBONARO/ENCARREGADO DO SETOR DE TRANSPORTE INTERNO

**Local Origem:** SETOR DE TRANSPORTES INTERNOS

**Local Destino:** GABINETE DO PREFEITO

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** Encaminhado para providência.



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 20/03/2025 15:47:54

**Usuário:** 5409 - ALEXANDRA CARLA MANCIM DO COUTO/ESCRITURÁRIA

**Local:** GABINETE DO PREFEITO

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 32

**Documento:** PARECER / DESPACHO / COMUNICADO / HOMOLOGAÇÃO

**Descrição:** Despacho Prefeito

**Assinatura:** Assinado digitalmente em 20/03/2025 17:29:50 por FERNANDO LUBRECHET  
com o Certificado :FERNANDO LUBRECHET:19043407844



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**  
**Estado de São Paulo**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**7REF. PROT. N° 1387/2025**

**À SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO**

Encaminho para que seja enviado à Câmara Municipal a resposta ao Pedido de Informação nº 42/2025, fls. 05/06, conforme manifestação da Secretaria Municipal de Saúde às fls. 09/14, Secretaria Municipal de Obras/Oficina Mecânica às fls. 25, e Transporte Interno, constante às fls. 29.

O prazo de resposta é 27/03/2025.

**Após, encaminhar à Secretaria Municipal de Saúde para atender Pedido de Informação 51/2025 contido às fls. 21/22.**

**Atentar-se ao prazo.**

Pirassununga,

**FERNANDO LUBRECHET**

*Prefeito Municipal*

Assinado de forma  
digital por FERNANDO  
LUBRECHET, CPF nº  
190.434.078-44 em  
20/03/2025 às 17:29:49  
(GMT-03:00)



### Tramitação

**Data Hora:** 20/03/2025 15:51:28

**Usuário:** 5409 - ALEXANDRA CARLA MANCIM DO COUTO/ESCRITURÁRIA

**Local Origem:** GABINETE DO PREFEITO

**Local Destino:** CHEFE DE GABINETE - SUBLOCAL

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** Trata-se de resposta à Pedido de Informação 42/2025 - Câmara Municipal, respondido pela Secretaria de Saúde, Secretaria de Obras/Oficina Mecânica/Transporte Interno.  
Elaborado despacho, remeto os autos para assinatura do Sr. Prefeito, se de acordo.



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Tramitação**

**Data Hora:** 20/03/2025 18:30:28

**Usuário:** 7558 - SILVANA FORCELLINI PEDRETTI/CHEFE DE GABINETE

**Local Origem:** CHEFE DE GABINETE - SUBLOCAL

**Local Destino:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Despacho:** TRAMITAÇÃO



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 21/03/2025 17:18:49

**Usuário:** 7196 - BEATRIZ DE LIMA/RECEPCIONISTA

**Local:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 36

**Documento:** JUNTADA DE DOCUMENTO

**Descrição:** E-MAIL ENVIADO A CAMARA

**Assunto** PROTOCOLO 1387/2025  
**Remetente** comunicacao  
<comunicacao@pirassununga.sp.gov.br>  
**Para** CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA  
<secretaria@camarapirassununga.sp.gov.br>  
**Data** 21/03/2025 17:18



---

Boa tarde.

O Protocolo 1387/2025 foi respondido e está disponível para visualização.

--  
SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO  
[comunicacao@pirassununga.sp.gov.br](mailto:comunicacao@pirassununga.sp.gov.br)  
3565-8019  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA



### Tramitação

**Data Hora:** 21/03/2025 17:20:30

**Usuário:** 7196 - BEATRIZ DE LIMA/RECEPCIONISTA

**Local Origem:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Local Destino:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** Considerando o envio de e-mail à Câmara (retro encartado) e que a mesma pode visualizar os autos em qualquer etapa, ENCAMINHO a pedido de despacho do Prefeito para continuidade.



**Processo Eletrônico**  
**Prefeitura Municipal De Pirassununga**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Tramitação**

**Data Hora:** 24/03/2025 07:18:26

**Usuário:** 5594 - PAULA CRISTINA NERY FAQUIANO/RECEPCIONISTA

**Local Origem:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Local Destino:** SECRETÁRIA - SAÚDE - SUBLOCAL

**Despacho:** TRAMITAÇÃO