

# Câmara Municipal de Tatuí

Edifício Presidente Tancredo Neves

Telefax: 0 xx 15 3259 8300

Endereço: Avenida Cônego João Clímaco, 226 – Tatuí / SP

Caixa Postal 52 – CEP 18.270-540

Site: [www.camaratatuí.sp.gov.br](http://www.camaratatuí.sp.gov.br)

e-mail: [webmaster@camaratatuí.sp.gov.br](mailto:webmaster@camaratatuí.sp.gov.br)

REQUERIMENTO Nº 1460/2017

Senhor Presidente, Senhores Vereadores;  
Apresento o seguinte:

S.S. 10 x 10 / 17

APROVADO.

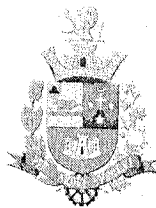
## REQUERIMENTO

*Requer informações da Secretaria Municipal de Saúde.*

*Considerando* que é atribuição própria do Poder Legislativo o acompanhamento e a fiscalização dos atos do Poder Executivo, *é que:*

**REQUEIRO** na forma regimental, depois de ouvido o Plenário, seja oficiado a Senhora Prefeita Municipal solicitando-lhe que providencie junto aos setores competentes da administração municipal as seguintes informações e cópias de documentos:

- 1) Cópia de todos os contratos ou convênios, com seus aditivos, celebrados ou em vigência entre a Prefeitura Municipal e a Santa Casa de Misericórdia de Tatuí, no período de janeiro de 2017 até a presente data.
- 2) Relação de todos os pagamentos ou repasses feitos pela Prefeitura Municipal à Santa Casa de Misericórdia de Tatuí, onde conste data, valor repassado e referência de contrato ou convênio, no período de janeiro de 2017 até a presente data.
- 3) Relação de todos os procedimentos cirúrgicos feitos pela Santa Casa de Misericórdia de Tatuí para usuários do SUS no período de janeiro de 2017 até a presente data, onde sejam discriminados a data do procedimento, número de AIH do usuário do SUS, espécie do procedimento, caráter do procedimento (eletiva, urgência ou outra caracterização), valor pago pela Prefeitura Municipal pelo procedimento.
- 4) Quais os valores recebidos pelo Serviço Médico de Urgência da Santa Casa de Misericórdia de Tatuí via Fundo Municipal de Saúde ou outro órgão governamental pelos serviços prestados? Solicito a relação destes repasses onde conste data, valor recebido, origem do recurso, número do processo de pagamento.
- 5) Quais os setores da Secretaria Municipal de Saúde responsáveis na atual administração Municipal pelo acompanhamento e fiscalização dos serviços prestados pela Santa Casa de Misericórdia de Tatuí à Prefeitura Municipal? Solicito relatórios que tenham sido elaborados por estes órgãos.



# Câmara Municipal de Tatuí

Edifício Presidente Tancredo Neves

Telefax: 0 xx 15 3259 8300

Endereço: Avenida Cônego João Clímaco, 226 – Tatuí / SP

Caixa Postal 52 – CEP 18.270-540

Site: [www.camaratatuí.sp.gov.br](http://www.camaratatuí.sp.gov.br)

e-mail: [webmaster@camaratatuí.sp.gov.br](mailto:webmaster@camaratatuí.sp.gov.br)

- 6) Solicito cópia integral das prestações de contas apresentadas pela Santa Casa de Misericórdia de Tatuí ao Conselho Municipal de Saúde no período de janeiro de 2017 até a presente data.
- 7) Quais os valores repassados pela Prefeitura Municipal especificamente à Maternidade da Santa Casa de Misericórdia de Tatuí no período de janeiro de 2017 até a presente data, pelos serviços prestados por esta maternidade? Solicito a relação destes valores onde sejam discriminados a data, valor, objetivo.
- 8) Existem servidores públicos municipais ou de outra esfera governamental – mas sob a gestão do Município – que prestam serviços na Santa Casa de Misericórdia de Tatuí ou na Maternidade desta instituição? Se sim, quais e em quais funções?
- 9) Quais os valores recebidos pela Santa Casa de Misericórdia de Tatuí da Prefeitura Municipal para investimentos (obras ou compra de equipamentos) no período de janeiro de 2017 até a presente data? Solicito relação onde sejam discriminados data, valor, objetivo, origem.
- 10) Existem atrasos no pagamentos dos médicos? Se sim nos enviar relatório discriminando o valor da dívida e como será pago a referente dívida.

Diante do exposto, solicitamos aos nobres pares, aprovação do requerido.

Sala das Sessões Vereador Rafael Orsi Filho, em 09 de Outubro de 2017.

  
**Valdeci Antonio de Proença**  
**(Proença Cabeleireiro)**  
Vereador

"Tatuí: Cidade Ternura – Capital"

CÂMARA MUNICIPAL DE TATUI	
Date: 09/10/2017	Hour: 12:32
Requerimento N° 1460/2017	
Autoria: VALDECI ANTONIO DE PROENÇA	
Assunto: Senhor Presidente, Senhores Vereadores; Apresento o seguinte: REQUERIMENTO Requer Informações da Secretaria Municipal de Saúde. Considerando que atribuição própria do Poder Legislativo o acompanhamento e a fiscalização dos	

04222/2017