



CÂMARA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Rua Dr. Getúlio Vargas, nº 42 – Centro – CEP: 14500-000 – Ituverava/SP
PABX: (16) 3830-5144 – Internet: <http://www.camaraituverava.sp.gov.br>



REQUERIMENTO N° 036/2025

REQUEIRO, observadas as formalidades regimentais, enviando-se cópia desta, solicitando ao Senhor Prefeito Municipal, que informe ao Legislativo, no prazo e forma legal, informações detalhadas sobre os serviços prestados por ambulâncias de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) móvel por empresa terceirizada que transporta pacientes deste Município:

- 1) Quais os valores pagos pelos cofres públicos pelo aluguel?
- 2) Como são utilizadas as ambulâncias sob a responsabilidade da prefeitura, quantos servidores (médicos, profissionais de Enfermagem, motoristas) que trabalham junto a elas e se são concursados, comissionados ou terceirizados? Quanto foi pago em horas extras nos serviços?
- 3) Qual o valor gasto com aluguel de ambulância UTI móvel de janeiro de 2025 até a data de hoje?

Visa o presente, demonstrar à opinião pública, a transparência e lisura da administração atual, comprovando-se o cumprimento às normas legais,

Sala das Sessões, 04 de junho de 2025.


MARCELO CELESTINO PEREIRA
VEREADOR