



Câmara Municipal de Birigüi

Estado de São Paulo

71/26

REQUERIMENTO Nº

Requisita informações sobre Clínica Cirúrgica.

Senhor Presidente:

Respeitadas as formalidades de estilo, ouvido o Plenário, REQUEREMOS a Vossa Excelência se digne de oficiar ao Senhora Prefeita Municipal requisitando-lhe prestar as seguintes informações sobre Clínica Cirúrgica, reportando-se o Executivo aos seguintes quesitos:

- 1- Chegaram a estes vereadores, por meio de relatos que o valor anteriormente pago a Clínica Cirúrgica era no valor de R\$ 48.000,00 mensais?
 - a) Informar o período exato de vigência deste valor.
 - b) Encaminhar cópia integral do contrato e eventuais aditivos.
- 2- Qual o valor atualmente pago a Clínica Cirúrgica?
 - a) Especificar se o pagamento é global ou individualizado por profissional/plantão.
 - b) Informar a quantidade de profissionais atualmente vinculados.
- 3- Houve aumento, reajuste ou qualquer alteração contratual em relação ao valor anterior?
 - a) Se sim, qual o novo valor mensal atualmente praticado?
 - b) Qual o percentual de acréscimo ou redução?
 - c) A partir de qual data entrou em vigor?
 - d) Qual o ato administrativo que autorizou a alteração? Enviar documentos comprobatórios.
- 4- Considerando eventual aumento de valores, informar se houve estudo de impacto financeiro. Se sim, qual a dotação orçamentária utilizada.

Câmara Municipal de Birigüi,
Aos 5 de março de 2026.

ASSINADO DIGITALMENTE
CLEVERSON JOSE DE SOUZA
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



CLEVERSON JOSÉ DE SOUZA,
VEREADOR.

ASSINADO DIGITALMENTE
MARCOS ANTONIO SANTOS
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



MARCOS ANTONIO SANTOS,
VEREADOR.

ASSINADO DIGITALMENTE
LEANDRO MOREIRA

DATA
05/03/2026

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



LEANDRO MOREIRA,
VEREADOR.