



**Gabinete do Prefeito
Araraquara**

Araraquara, 11 de fevereiro de 2026.

Ao

Excelentíssimo Senhor

RAFAEL DE ANGELI

MD. Presidente da Câmara Municipal

Rua São Bento, 887.

CEP 14801-300 - ARARAQUARA/SP

Excelentíssimo Presidente,

Com os nossos respeitosos cumprimentos, em resposta ao **Requerimento nº 076/2026**, de autoria da Vereadora **FILIPA BRUNELLI**, que solicita esclarecimentos acerca da utilização e da situação operacional da ambulância do Município de Araraquara, placa DKI-2829, integrante da frota pública destinada ao atendimento das demandas do sistema municipal de saúde, a Prefeitura Municipal informa, com base nos dados prestados pela Secretaria Municipal de Saúde, que desde o ano de 2020, quando houve a assunção da Gerência de Transporte, já existia ambulância da frota municipal cedida, a título de empréstimo, para atender aos serviços de transporte de pacientes acamados da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara, situação que foi formalizada à época mediante documentação própria, com a anuência da então Secretária de Saúde.

Inicialmente, o veículo cedido era a ambulância de prefixo 781, placas DKI-2832, do mesmo modelo e ano; contudo, em novembro de 2023, esse veículo apresentou problemas mecânicos e permaneceu em oficina por período prolongado, aguardando reposição de peças, circunstância que motivou sua substituição pela ambulância de prefixo 796, placa DKI-2829, que passou, desde então, a prestar serviços naquela unidade hospitalar, também a título de empréstimo.



**Gabinete do Prefeito
Araraquara**

Nesse contexto, a Secretaria Municipal de Saúde esclarece que o referido veículo encontrava-se em atividade, cedido à Santa Casa de Misericórdia de Araraquara desde novembro de 2023, formalmente vinculado à Divisão de Transporte da Secretaria Municipal de Saúde, sendo utilizado para o transporte de pacientes acamados em altas hospitalares de usuários do SUS, bem como para o transporte de pacientes do SUS em transferências destinadas à realização de consultas e exames fora da Santa Casa. Quanto às atividades realizadas nos últimos 90 dias, a Secretaria Municipal de Saúde informa que os relatórios detalhados correspondentes seguem anexados, conforme solicitado.

Informamos, ainda, que em 11 de fevereiro de 2026 foi recebido documento da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara comunicando a devolução do veículo de prefixo 796, placas DKI-2829, ambulância Fiat Ducato Multi, que se encontrava naquela instituição a título de empréstimo, em razão do recebimento, por parte daquela entidade, de dois veículos seminovos, sendo um deles uma ambulância.

Renovamos nossos votos de elevada consideração e respeito, permanecendo à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,


LUCIMEIRE DE FATIMA LAURINDO
Prefeita Municipal em Exercício



FORMULÁRIO TRANSPORTE – DESLOCAMENTO

Veículo: Ducato Placa: Km Inicial: 376161 > 33KM
 Data: 02/12/2025 Km Final: 376194

Responsável: Edison

DESTINO	ROTINA	HORÁRIO		RETORNO	SETOR SOLICITANTE	SOLICITANTE	AUTORIZADO POR:
		SOLICITADO	ATENDIDO				
Hoip	L.P	10:00	13:30	14:00	TERREO	00:30	
B. SANGUE	B. Estoque	14:00	14:30	15:00	B. SANGUE	00:30	
Hoip	B. Paciente	15:00	15:00	16:30	TERREO	00:30	
ALTA	L.P	12:57	16:30	17:30	Subsolo	1:00	
ALTA	L.P	16:47	17:30	18:10	2º ANDAR	00:40	

OBS: RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA - Outros Paciente Veículo



FORMULÁRIO TRANSPORTE = DESLOCOMENTO

Página: 001

Veículo: Van
 Data: 17/11/2016
 Responsável: José Carlos Chaves

Km Inicial: 315731
 Km Final: 315724
68km

DESTINO	SOLICITADO	HORÁRIO ATENDIDO	RETORNO	SETOR SOLICITANTE	SOLICITANTE	AUTORIZADO POR:
ASV. Méd. Urgência	07:00	07:30	07:30	UNICV.	UNICV.	
HEMPARTELO	14:00	14:30	15:00	B. GARDUQUE	UNICV.	
ALTA	14:00	15:30	16:00	B. GARDUQUE	UNICV.	
ALTA	14:00	16:00	16:40	B. GARDUQUE	UNICV.	
ALTA	15:00	17:00	17:30	B. GARDUQUE	UNICV.	
CLINICA	16:16	18:00	18:30	CLINICA	UNICV.	

OBS: RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA - Outros Paciente Veículo

F. TRANSP. SCA.001/MS/2016



FORMULÁRIO TRANSPORTE – DESLOCAMENTO

Veículo: Ducato Placa: 374976 Km Inicial: 374976 Km Final: 39 KM.
 Data: 18 / 10 / 25 Km Final: 375015

Responsável: Edison
 DESTINO: ALTA ROTINA: L.P HORÁRIO: SOLICITADO: 7:00 ATENDIDO: 8:00 RETORNO: 8:40 SETOR SOLICITANTE: TERREO SOLICITANTE: 00140 AUTORIZADO POR:
ALTA ROTINA: L.P HORÁRIO: SOLICITADO: 13:21 ATENDIDO: 15:00 RETORNO: 15:40 SETOR SOLICITANTE: Obsa SOLICITANTE: 00140
ALTA ROTINA: L.P HORÁRIO: SOLICITADO: 17:00 ATENDIDO: 17:20 RETORNO: 18:00 SETOR SOLICITANTE: Obsa SOLICITANTE: 00140

OBS: RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA - Outros Paciente Veículo

Assinado no 2º e-mail: PEDRO EVANGELISTA MONTEIRO NETO e ROGEE TIAGO DE FREITAS MENDES.
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://arraqiana.10cc.com.br/validacao/7900-6235-BFE7-FD74> e informe o código 7900-6235-BFE7-FD74



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA
AVENIDA JOSÉ BONIFÁCIO, 794 - CENTRO - ARARAQUARA - SP - CEP 14801-150
TELEFONE (16) 3303.2999

Araraquara, 11 de Fevereiro de 2026.

Ofício nº. 038/2026

À Gerencia de Transportes
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assunto: Devolução do veículo (ambulância)

A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA**, inscrita no CNPJ sob o nº 43.964.931/0001-12, localizada na Avenida José Bonifácio nº 794, Centro, Município de Araraquara, Estado de São Paulo, CEP 14801-150, telefone (16) 3303-2999, vem, respeitosamente, perante V. Sr.(a) manifestar seus sinceros agradecimentos pelo período de disponibilização da ambulância, placa DKI 2829, a qual foi utilizada para a prestação de serviços junto a esta Instituição.

Informamos, ainda, que na presente data o referido veículo está sendo devidamente devolvido, conforme acordado entre as partes.

Reiteramos nosso reconhecimento e agradecimento pela colaboração e apoio prestados, certos de que esta parceria contribuiu de forma significativa para o atendimento das necessidades institucionais.

Sem mais para o momento, renovamos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

ISCM - Araraquara/SP
Jéferson Luis Yashuda
Provedor



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7800-5235-BFE7-FD74

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ PEDRO EVANGELISTA MONTEIRO NETO (CPF 254.XXX.XXX-77) em 12/02/2026 11:39:28 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ROGER TIAGO DE FREITAS MENDES (CPF 213.XXX.XXX-56) em 12/02/2026 14:48:37 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/7800-5235-BFE7-FD74>