



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

REQUERIMENTO

Solicita informações sobre possíveis irregularidades trabalhistas da empresa Sólida Saúde Serviços Médicos LTDA.

O Vereador que este subscreve, no uso de suas atribuições legais e regimentais, requer à Mesa, na forma regimental, que seja oficiado o Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Sorocaba, com cópia à Secretaria Municipal da Saúde, para que prestem informações a respeito da empresa **Sólida Saúde Serviços Médicos LTDA. (CNPJ 31.003.654/0001-00)**, contratada para prestação de serviços médicos no município.

Chegou a este gabinete denúncia de que a referida empresa estaria com **atraso superior a 100 (cem) dias no pagamento dos salários de seus empregados**, situação que configura grave violação aos direitos trabalhistas e pode comprometer a continuidade e qualidade do atendimento nas unidades de saúde.

Segundo consta, a empresa está vinculada ao **Processo CPL nº 371/2021**, referente ao credenciamento de empresas para prestação de serviços médicos especializados. O contrato em questão estabelece, como condição para o pagamento por parte da Prefeitura, a apresentação de documentos comprobatórios, tais como:

- Relação de profissionais e respectivas escalas;
- Comprovantes de pagamento aos profissionais;
- Comprovação de recolhimento de encargos legais (FGTS, GPS, ISS, entre outros).

Diante da gravidade dos fatos, requer-se:

1. A Prefeitura Municipal tem conhecimento dos atrasos nos pagamentos de salários por parte da empresa Sólida Saúde Serviços Médicos LTDA.?

2. Em caso afirmativo, quais providências foram ou estão sendo adotadas em relação à empresa e à proteção dos direitos dos profissionais prejudicados?

3. Quando foi realizado o último pagamento por parte da Prefeitura à referida empresa? Solicita-se o envio do respectivo comprovante.

3. Qual foi o último mês em que a empresa comprovou, junto à administração municipal, o pagamento de salários aos seus empregados? Solicita-se o envio dos comprovantes apresentados.





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

S/S., 7 de maio de 2025

Izídio de Brito

Vereador



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300300036003900370032003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em 07/05/2025 14:30

Checksum: **B331257FC05698528EEEC4BBA7D5E71B11ED55E3DE00F1B0BE1AB3775A6E5689**

