

Ofício 164/2024

27 de Maio de 2024.

A Excelentíssima senhora
MARIA ESTELA FERNANDEZ MARTIN
MD. Presidente da Câmara Municipal
Álvares Machado

Em atenção ao requerimento nº 110/2024, de autoria da excelentíssima vereadora Estela, que solicita informações sobre o cumprimento e medidas como esta atuando a saúde em Relação ao TEA informamos que o item 3, foi feito cotação e no dia 24/05/2024, feito requisição junto a o serviço de empenho para aquisição das placas(comprovante em anexo. Os demais itens será implantado gradativamente iniciando com a implantação da Emulti-(equipe equipe multidisciplinar) e após capacitação da equipe para posterior as demais demandas relacionadas

Na certeza de estar atendendo a expectativa da nobre vereadora o qual compartilhamos com o desejo exposto no requerimento e tomaremos as devidas providencias ,reiteramos nossos votos de estima e consideração

Atenciosamente

Neide Maria de Castilho
Diretora Municipal de Saúde

Francisco Cirilo de Mello
Assessor e Supervisor de Saúde
Assessor n.º 11.516.300-1
Alvares Machado - SP.



CÓPIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

PRAÇA DA BANDEIRA S/N - TEL/FAX (018) 3273-9300

CEP 19160-000 - ÁLVARES MACHADO-SP

REQUISIÇÃO DE MATERIAL / SERVIÇO

RMS Nº: 181/2024

☐ SERVIÇO

☒ MATERIAL

DIVISÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

conta: 15771-6

Aplicação: GESTÃO DE SAÚDE

FORNECEDOR: CzB ARTES GRAFICAS S/C LTDA ME - CNPJ: 01.191.506/0001-98

Item	Qtd	Unid	ESPECIFICAÇÃO MATERIAL / SERVIÇO	VLR / UN	VL. ESTIM.
1	16	UNID	CONFECCÃO DE PLACAS EM PVC ADESIVA COM	R\$ 44,00	R\$ 704,00
2			IMPRESSÃO DIGITAL, TAMANHO 0,50 CM X 0,40 CM		
3					
4	12	UNID	CONFECCÃO DE PLACAS EM PVC ADESIVA COM	R\$ 176,00	R\$ 2.112,00
5			IMPRESSÃO DIGITAL, TAMANHO 1 M X 0,80 CM		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
24/05/2024					R\$ 2.816,00

RECEBIDO

Em 24/05/24

Kelvin

DIVISÃO REQUISITANTE:

Neide Maria de Castilho
Diretora de Saúde

Neide Maria de Castilho
Diretora Municipal de Saúde

Informação da Divisão de Finanças

() Há disponibilidade orçamentária Data: _____

Ass: _____

() Há disponibilidade financeira Data: _____

Ass: _____

Informação da Divisão de Material

() Dispensa de Licitação () Convite () Tomada Preço () Concorrência () Pregão

Data: _____

Assinatura: _____

DESPACHO DO PREFEITO:

AUTORIZO A DESPESA, nos termos apresentado

Data: _____

Assinatura: _____