



Prefeitura Municipal de Assis

Estado de São Paulo

PROCESSO LEGISLATIVO

REQUERIMENTO Nº 35/2022 - Douglas Azevedo - REQUER INFORMAÇÕES DO PODER EXECUTIVO SOBRE A POSSIBILIDADE DE CESSÃO DE UNIFORMES PARA OS MOTORISTAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

TRAMITAÇÃO

Data da Ação	18/02/2022
Unidade de Origem	Poder Executivo - Gabinete
Unidade de Destino	Poder Legislativo - Secretaria
Status	Proposição respondida pelo Executivo

Assis, 18 de fevereiro de 2022.

PREFEITO MUNICIPAL





Prefeitura Municipal de Assis

Paço Municipal Prof^a “Judith de Oliveira Garcez”

Gabinete do Prefeito

Resposta do Requerimento nº 35/2022.

A) Sim.

B) Com relação aos crachás já feito levantamento e gerado empenho 01107/22 em fase de confecção, em relação uniformes feito levantamento de tamanho, medidas em fase levantamento de pesquisa preço. Previsão de no máximo 60 (sessenta dias) para entrega.





Prefeitura de Assis

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA CÂNDIDO MOTA, Nº 48 - CENTRO - ASSIS - SP - CX. POSTAL 121 CEP: 19.006-250

FONE: (18) 3302-5555 - e-mail: contab@assis.sp.gov.br

C.N.P.J.: 11.516.639/0001-40

NOTA DE EMPENHO

02340/2022 OR --

01 TESOURO

310 000 SAÚDE.GERAL

PEDIDO NUMERO 01107/22

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO

UNID: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO: 10.122.0083.2189.0000 PORTO ADMINISTRATIVO

CONTA: 961

3.3.90.30.90 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CREADOR: 7102 VANESSA ANDREIA PAITL AIZZO ME

C.N.P.J.: 09.421.172/0001-03

BANCO: 001 AG: 0223-2 C/C.: 35362-0

ASSIS

SP

ENDEREÇO: R: J. V. DA CUNHA E SILVA, 638

FONE: 3302-1818

MODALIDADE

DATA DA EMISSÃO

CONDIÇÕES DO PAGAMENTO

DISPENSA

10/02/2022

EMPENHADO NO EXERCÍCIO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

29.092,80

57.425,20

600,00

56.825,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	40	UN	CRACHÁ EMPVC C/ CAPA E CORDÃO	15,00	600,00
2			PARA USO NO DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE DA SMS		

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.516.639/0001-40

RUA CÂNDIDO MOTA, 48 - CENTRO

CEP 19806-250 - ASSIS - SP

FONE: (18) 3302-5555

LOCAL DE ENTREGA

RUA CÂNDIDO MOTA, Nº 48

TOTAL GERAL

600,00

ASSINATURA DO EMITENTE

ASSINATURA DO CONTADOR

LIQUIDAÇÃO

DECLARO QUE A DESPESA ATENDE AO DISPOSTO NOS PARÁGRAFOS 1º E 2º DO ARTIGO 63 DA LEI Nº 4.320/64.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGAMENTO

RECIBO

EM: ____/____/____

EM: ____/____/____

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA

ASSINATURA DO SECRETÁRIO

ASSINATURA DO CREDOR

CHEQUE Nº: _____

CERTIFICO HAVER PAGO A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA

BANCO: _____

CONVÊNIO: _____

ASSINATURA DO TESOUREIRO

TRAMITAÇÃO Nº 271033 - REQ 35/2022 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por PREFEITO MUNICIPAL. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://sapl.assis.sp.gov.br/contenir_assinatura e informe o código D9C8-3D94-671E-0C88



