



Prefeitura Municipal de Itariri

Estado de São Paulo
Rua Nossa Senhora do Monte Serrat, 133 – centro - Itariri /SP
CEP: 11.760-000 Telefax: (13) 3418-7300
Site: www.itariri.sp.gov.br E mail: prefeitura@itariri.sp.gov.br

Itariri, 31 de março de 2021.

Of. Nº. 199/2021

Senhor Presidente,

Em atenção ao requerimento nº030/21 de autoria da nobre vereadora Milene Damasceno, informamos que encaminhamos as informações prestadas pelo Departamento de Saúde Municipal.

Ao ensejo, renovamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

DINAMERICO GONÇALVES PERONI
PREFEITO MUNICIPAL

EXMO. SENHOR
LUIZ ANTONIO FRANCO ALIXANDRIA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
ITARIRI – SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Rua Benedito Calixto, 260 – Centro – Itariri/SP
Tel/Fax: 13 3418 8000 e-mail: dsi@itariri.sp.gov.br

Andamento

ITARIRI, 30 DE MARÇO DE 2021

Assunto: SANITIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DO COVID 19

Processo administrativo: 486/2021

Requerimento nº 030/2021

Em resposta ao pedido de 12 de MARÇO de 2021 – referente ao Processo administrativo: 494/2021, venho através deste esclarecer:

a) Segue tabela abaixo com as informações solicitadas:

Local	Dias	Horário
UBS REGINA HELENA	31/07/2020, 07/08/2020, 14/08/2020, 21/08/2020 28/08/2020, 04/09/2020	16:45 HS
UBS ANA DIAS	31/07/2020, 07/08/2020, 14/08/2020, 21/08/2020 28/08/2020, 04/09/2020	16:00 HS
PRONTO SOCORRO DR TAMINATO TION	31/07/2020, 07/08/2020, 14/08/2020, 21/08/2020 28/08/2020, 04/09/2020	18:00 HS
UBS PREFEITO JOÃO ROCHA	31/07/2020, 07/08/2020, 14/08/2020, 21/08/2020 28/08/2020, 04/09/2020	17:15 HS


b) Segue em anexo cópia na nota fiscal do serviço prestado;


c) Retomamos os serviços em 26 de março de 2021 nos setores da UBS REGINA HELENA (COVID) e PRONTO SOCORRO DR TAMINATO TION;

d)

Local	Dias	Horário
UBS REGINA HELENA	SEXTA - FEIRA	16:00 HS
PRONTO SOCORRO DR TAMINATO TION	SEXTA - FEIRA	17:00 HS

Sem mais para o momento, estou disponível para futuras colocações.


Ariano L. M. de Oliveira
Diretor de Saúde de Itariri
13 3418 8000

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PERUIBE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000589	Data do Serviço 18/09/2020
		Data e Hora de Emissão 18/09/2020 11:07:26	
		Código de Verificação EUDPXM-000589/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: **16.577.004/0001-77** Inscrição Municipal: **9136764** Inscrição Estadual: **ISENTO**
 Nome/Razão Social: **CARLOS EDUARDO DE CARVALHO** Telefone: **(13) 3458-1510**
 Endereço: **4 1015, - JARDIM SOMAR - CEP: 11750000**
 E-mail: **S.DEDETIZADORAPERUIBE@GMAIL.COM** Celular: **(013) 99727-7074**
 Município: **PERUIBE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **46.578.522/0001-76** Insc.Municipal: Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI**
 Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT 133, - CENTRO - CEP: 11760000**
 Município: **ITARIRI** UF: **SP** Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

06 (seis) Aplicações de Sanitização (Desinfecção) de Ambientes nas áreas internas e externas das unidades abaixo:

UBS PREFEITO JOÃO ROCHA - 591,60 M²
 PRONTO SOCORRO DR TAMINATO TION - 1.528,92 M²
 UNIDADE DE ESF III ANA DIAS - 331,58 M²
 ESF REGINA HELENA - 350,18 M²

Dados bancários para transferência ou depósito:
 Sicoob (Banco cooperativo do Brasil S/A)
 Código do Banco 756
 Agência 4442-3
 Conta Jurídica 6369-0
 CNPJ 16.577.004/0001-77
 Carlos Eduardo de Carvalho (Super Dedetizadora)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.813,68

Código do Serviço: 07.13

Dedetizacao, desinfeccao, desinsetizacao, imuniza-cao, higienizacao, desratizacao, pulverizacao e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	---	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A vista... Dados bancários acima.- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://peruibe.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

- Local da Prestação = ITARIRI / SP

Assinatura
 Carlos Eduardo de Carvalho
 18/09/2020 11:07:26

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **CARLOS EDUARDO DE CARVALHO**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000589** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A vista... Dados bancários acima.**

Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____