



Município de São João da Boa Vista

Gabinete do Prefeito

Secretaria Geral

OFÍCIO Nº 197/2026/GAB/SG

OFÍCIO DO EXECUTIVO Nº 52/2026

São João da Boa Vista, 06 de março de 2026.

Exmo. Sr. Vereador
JOSÉ URIAS DE BARROS FILHO
Presidente da Câmara Municipal

Assunto: Resposta ao Requerimento nº 005/2026 da Câmara Municipal.

Senhor Presidente:

Em atenção ao Requerimento nº 005/2026, de autoria do nobre vereador José Urias de Barros Filho (Carioca), encaminhamos a resposta do Departamento de Saúde, através do Ofício nº 157/2026/DMS/DIRETORIA, oferecendo os devidos esclarecimentos a respeito das solicitações lavradas no Requerimento supramencionado.

Aproveitando a oportunidade, apresento os protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

VANDERLEI
BORGES DE
CARVALHO:723406
06853

Assinado de forma digital
por VANDERLEI BORGES DE
CARVALHO:72340606853
Dados: 2026.03.06 13:44:25
-03'00'

VANDERLEI BORGES DE CARVALHO
Prefeito Municipal

A Disputação dos Vereadores
16 3 26
por duas páginas
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL

Documento recebido em
10/3/26
MARINA NIDEMI L.V. TUCCIARELLI
CHEFE DA SECRETARIA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL
SÃO JOÃO DA BOA VISTA-SP

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Ementa: Solicito ao Executivo, através do Departamento de Saúde, informações referentes a UPA do município.

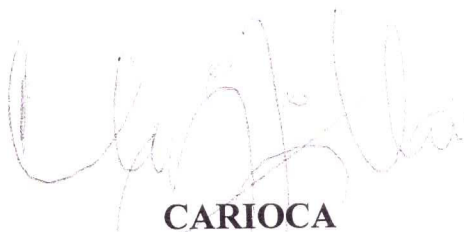
REQUERIMENTO Nº 05/2026

REQUEIRO à Casa, depois de ouvido o Plenário, o encaminhamento de ofício ao Executivo, solicitando ao Departamento de Saúde as seguintes informações referentes aos últimos 6 meses:

1. A cópia do alvará de funcionamento da UPA 24 horas;
2. A cópia do documento que comprova a manutenção periódica da caixa d'água da UPA;
3. O envio da nota fiscal referente a última aquisição de EPI para a UPA.

Agradeço a atenção e providências.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 03 de fevereiro de 2026.



CARIOCA
VEREADOR - REPUBLICANOS

JOÃO LUÍS MORETTO

DOUTOR SABINO

LEANDRO THOMAZINI

LUIZ PARAKI

PROFESSORA HELEN

PASTOR CARLOS

TOMÉ
WALQUÍRIA OLIVEIRA
DAYSE CIACCO
ALEXANDRE SASSARÃO
NEI DA FARMÁCIA
ALINE LUCHETTA
RAFAEL DO MERCADO

OFICIE - 4F

168 2 26
per. 11/02/26



Município de São João da Boa Vista
Departamento Municipal de Saúde
Diretoria

OFÍCIO Nº 157/2026/DMS/DIRETORIA

São João da Boa Vista, 05 de março de 2026.

Assunto: **Resposta ao REQUERIMENTO Nº 05/2026**

Excelentíssimo Senhor,

Com minhas cordiais saudações, a Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista, através do Departamento Municipal de Saúde, em atenção ao recebimento do **REQUERIMENTO Nº 05/2026**, subscrito pelo nobre vereador Carioca, que solicita "*informações referentes à Unidade de Pronto Atendimento – UPA*", informa:

Em atenção ao requerimento em tela, segue abaixo os esclarecimentos pertinentes em resposta aos questionamentos apresentados.

I. A cópia do alvará de funcionamento da UPA 24 horas.

Resposta: Em consulta ao Departamento de Tributação do Município, verificou-se que não consta, no respectivo sistema, a emissão de alvará relacionado à Unidade de Pronto Atendimento (UPA).

Desse modo, foi realizada reunião para consultoria jurídica à Procuradoria-Geral do Município (PGM) acerca da necessidade e da obrigatoriedade da emissão do referido documento, considerando tratar-se de unidade pública de saúde.

Nesse sentido, a PGM informou que, no momento, está analisando a matéria e que, oportunamente, se manifestará de forma conclusiva sobre a questão.

II. A cópia do documento que comprova a manutenção periódica da caixa d' água da UPA.

Resposta: Em apuração realizada junto a prestadores de serviço anteriormente contratados, foi informado que a unidade não possui caixa d'água convencional, mas sim um reservatório de água. Constatou-se, ainda, que o referido reservatório não dispõe de sistema autônomo que possibilite a paralisação do fornecimento regular de água durante a realização de procedimentos de limpeza.

Ademais, foram relatadas dificuldades significativas para a execução do serviço, bem como a existência de problemas estruturais no reservatório, os quais podem representar elevado risco à integridade física dos profissionais responsáveis pela limpeza.

Entretanto, cumpre informar que já se encontra em estudo, pelo Município, a substituição do atual reservatório de água da UPA, visando garantir melhores condições estruturais, bem como de segurança e manutenção.



Município de São João da Boa Vista
Departamento Municipal de Saúde
Diretoria

III. O envio da nota fiscal referente a última aquisição de EPI para a UPA.

Resposta: Em atendimento ao solicitado e considerando o Convênio nº 01/2025 celebrado entre a Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista e o Consórcio de Desenvolvimento da Região de Governo de São João da Boa Vista – CONDERG, encaminho, em anexo, as Notas Fiscais nº 000419276, de 13/01/2026, nº 000.001.328, de 19/02/2026, e nº 000412342, de 06/01/2026, que atestam as últimas aquisições de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) realizadas para a UPA.

Sendo o que se apresenta no momento, renovamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


HELOISA APARECIDA BERNARDI TRAFANI
Diretora Municipal de Saúde

PROTOCOLO

06/03/2026
João Vento

Exmo. Sr.
Vanderlei Borges de Carvalho
Prefeito Municipal
São João da Boa Vista – SP

Recebemos de ARPROL EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA os produtos e ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 19/02/2026 Dest: Remet: CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA Valor Total: 472,00		NF-e Nº 000.001.328 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ARPROL EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA RUA QUATORZE DE JULHO, 460 - VILA CONRADO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - CEP: 13870-742 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.328 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3526 0257 4477 0100 0190 5500 1000 0013 2810 0001 6193 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260653223720 19/02/2026 10:44:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 639226724110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO	CNPJ 57.447.701/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPE	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA		52.356.268-0009-11	19/02/2026
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, 1520	BARRIO - DISTRITO SANTA EDWIRGES	CEP 13874-000	DATA DA SAÍDA 19/02/2026
MUNICÍPIO SAO JOAO DA BOA VISTA	UF SP	TELEFONE - FAX (19)36638-0001	INSCRIÇÃO ESTADUAL 639285474113
			HORA DA SAÍDA 10:42:47

DUPLICATAS	
Número 001	
Vencimento 19/03/2026	
Valor R\$ 472,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX
0,00	0,00	0,00	0,00	472,00	145,13
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DE IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACADO VEICULO	UF
					CNPJ - CPE
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CICLOP	CND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IP	ALÍQUOTA %
578	SAPATO MONSEG ANTIDERRAPANTE - CA 48583 - COR BRANCO - TAM 37	64019990	0102	5102	UN	2,00	59,00	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
579	SAPATO MONSEG ANTIDERRAPANTE - CA 48583 - COR BRANCO - TAM 38	64019990	0102	5102	UN	3,00	59,00	0,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
580	SAPATO MONSEG ANTIDERRAPANTE - CA 48583 - COR BRANCO - TAM 39	64019990	0102	5102	UN	2,00	59,00	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
627	SAPATO MONSEG ANTIDERRAPANTE - CA 48583 - COR BRANCO - TAM 43	64019990	0102	5102	UN	1,00	59,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SC 1005 - CONVENIO 001 2025	RESERVAÇÃO FISCAL

Nº 000412342
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000008171136

TICKET



Nota

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
Complemento: GALPAO G-300 BL. 688/15318
EMPRESA R. PALMEIRA - JORDANESIA CEP 07755-240
CAMPINAS/SP
Fone: 55114487296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000412342
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0112 4201 6400 0580 5500 1000 4123 4219 4452 7933
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da S.F.F.Az. Autoriz. 123456

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260060292804 06/01/2026 19:53:26.03 00

CNPJ
12.420.162/0005-80

DT. EMISS. 06/01/2026
DATA ENTRADA 06/01/2026
HORA ENTRADA 09:10:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 241035584119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 52.356.268/0002-45
CEP 13780-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 287018405117
CEP 13780-000

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO DE DESENV DA REGIÃO DE GOVERNO DE SUBVISTA (002697-0002)
ENDEREÇO AV. LEONOR MENDES DE BARROS, 626
MUNICÍPIO DIVINOLÂNDIA
UF SP
FONE/FAX 01936633000

BAIRRO/DISTRITO CENTRO
UF SP
FONE/FAX 01936633000
CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 287018405117
CEP 13780-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 287018405117
CEP 13780-000

LOCAL ENTREGA
MUNICÍPIO DIVINOLÂNDIA
UF SP
FONE/FAX 01936633000

BAIRRO/DISTRITO CENTRO
UF SP
FONE/FAX 01936633000
CNPJ

FATURA
001
02/02/2026
6.224,26
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5.224,26
VALOR DO ICMS
1.120,37
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
CÓDIGO ANTT
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
QUANTIDADE 20
ESPECIE DIVERSOS
MARCA
NUMERAÇÃO 4.4360
PESO BRUTO 4.2370
PESO LÍQUIDO 4.2370

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.224,26
VALOR TOTAL DA NOTA 6.224,26
CNPJ 12.506.375/0001-07
INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL DIFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO ADE CONJUNTO 021 LOTES 28 E 29
MUNICÍPIO BRASÍLIA
UF DF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
CÓDIGO ANTT
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
QUANTIDADE 20
ESPECIE DIVERSOS
MARCA
NUMERAÇÃO 4.4360
PESO BRUTO 4.2370
PESO LÍQUIDO 4.2370

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.224,26
VALOR TOTAL DA NOTA 6.224,26
CNPJ 12.506.375/0001-07
INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD.	DESCR. PROD.	NCM/SH	EST	CEP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. ICMS ST %	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	O. VALIO
019723	ATAADURA ALG. CRTD P. 6CM X 18MPCT 1 200 CREMER CRE F. ER	30055090	500	5102	PCT	4.0000	6.140000	24.56	24.56	0.00	4.42	0.00	18.00%	0.30%	4	3120825472	12/10/2030
163858	LUVA PROCED. NITR IT. LCA 12 SPO SO FT. AID P. CX 100U NEMERAST - EMBR AST	4015.200	200	5102	CX	10.0000	16.950000	169.90	169.90	0.00	30.59	0.00	18.00%	0.00%	10	SLN0055	28/02/2030
164164	PAPEL LENÇOL. HOS AST	59023200	500	5102	UN	510.0000	11.480000	5854.80	5854.80	0.00	1053.86	0.00	18.00%	0.00%	150	25500010113	12/04/2029
12020	INSCRIÇÃO MUNICIPAL																
	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																
	VALOR TOTAL DA NOTA																
	BASE DE CÁLCULO DO ICMS																
	VALOR DO ICMS																
	VALOR DO ICMS ST																
	VALOR DO ICMS ST %																
	ALIQ IPI																
	Q. LOTE																
	LOTE PROD.																
	O. VALIO																

ISSQN 12020
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
RAZÃO SOCIAL DIFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO ADE CONJUNTO 021 LOTES 28 E 29
MUNICÍPIO BRASÍLIA
UF DF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
VALOR DO ICMS ST
VALOR DO ICMS ST %
ALIQ IPI
Q. LOTE
LOTE PROD.
O. VALIO

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ICMS
VALOR DO ICMS ST
VALOR DO ICMS ST %
ALIQ IPI
Q. LOTE
LOTE PROD.
O. VALIO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5 94D3883190F3C67A412EAC4010EC581F
Nosso Fc3ido: 408016
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais de Grupo Vivo.
realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de dúvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail: cobranca@vivo.com.br

RESPONSÁVEL TÉCNICO
GABRIEL DE OLIVEIRA HUMANO
FARMACEUTICO
CPF - SP: 15944

RECEBIDORIA RECEBIDA EM: 01/10/22
Por: 408016
ANALISTA CONTÁBIL
CPF: 349.579.388-86
CONVÊNIO 001/2025

RECEBIDORIA RECEBIDA EM: 01/10/22
Por: 408016
ANALISTA CONTÁBIL
CPF: 349.579.388-86
CONVÊNIO 001/2025

RECEBIDORIA RECEBIDA EM: 01/10/22
Por: 408016
ANALISTA CONTÁBIL
CPF: 349.579.388-86
CONVÊNIO 001/2025

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

CONSORCIO DE DESENV DA REGIÃO DE GOVERNO DE SUBVISTA (002697-0002)

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA (002697-0002)



TICKET

NF 4

Nº 000412342
SERIE 1
EMPRESA 001006
000008171136

Identificação do emite
CMHOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2900
Complemento: GALPAO 6300 BL 601518
EMPRESA RAL PAINEIRA - JOROAENIA CEP 07775-240
CAJAMAR SP
Fone 551144087295

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000412342
SERIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0112 4201 6400 0580 5500 1000 4123 4219 4452 7933
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.itefazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13526060299804 06/01/2026 19:53:25-03:00

CNPJ
12.420.164/0005-80

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MFC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V UNITARIO	VL R TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VL R ICMS	VL R ICMS ST %ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D VALID
168481	P PICOTADO 70CMX 50MDELAJAMRO REF PAPA0135 - DEJAM ARO INDUSTRIA E COMERCIO															
	LUA CIR EST LAT	40151200	200	5102	CX	1.0000	175.000000	175.00	175.00	0.00	31.50	0.00	18.00%	0.00%	1.250810	09/06/2030
	EX CPO SENSICAR															
	E NF 0 CX200 9FC															
	ARE - BECARE															

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ADQUIRIDA BEMAGUA DE OLIVEIRA
FARMACUTICA
CNPJ SP 21130

ANALISTA COMP. DATA
CPF: 349.879.368-36
CONVENIO 001/2023

PONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA SÃO JOÃO DA BOA VISTA