



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

OFÍCIO N° 314/2023 - SRI

Porto Ferreira/SP, 15 de setembro de 2023.

À Sua Excelência

**SÉRGIO RODRIGO DE OLIVEIRA**

M.D. Presidente da Câmara Municipal de Porto Ferreira

Nesta;

**Ref.: Requerimento n° 464/2023**

Senhor Presidente,

Vimos pelo presente ofício encaminhar resposta ao Requerimento Legislativo em epígrafe, de autoria **da nobre Vereadora Priscila Franco de Oliveira**.

Aproveitamos a oportunidade para apresentarmos os sinceros votos de estima e consideração à V.Exa., bem como a todos os demais nobres Vereadores desta Casa de Leis.

Atenciosamente,

**RÔMULO LUÍS DE LIMA RIPÀ**

**Prefeito Municipal**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5BF1-042C-6889-5C48

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ROMULO LUIS DE LIMA RIPA (CPF 350.XXX.XXX-33) em 15/09/2023 14:49:24 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/5BF1-042C-6889-5C48>



PORTO FERREIRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**À**  
**Secretaria de Relações Institucionais**

**Ref.: Requerimento nº 464/2023 – Sra. Ver. Priscila Franco de Oliveira**  
**Memorando nº 10.596/2023**

Venho, por meio deste, em atendimento ao requerimento formulado pela Sra. Vereadora Priscila Franco de Oliveira solicitando informações referentes à falta de novos crachás de identificação dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias, informar:

**1. O processo licitatório para contratação da empresa responsável pela confecção dos crachás foi finalizado?**

**R.:** Prejudicado. Aguarda-se reunião entre a Assessoria de Comunicação e Eventos e a Divisão de Apoio Administrativo Financeiro da Saúde para a abertura do processo licitatório.

**2. Em caso positivo, qual a empresa atualmente responsável pela confecção dos crachás de identificação? Especificar nome, sede e CNPJ.**

**R.:** Prejudicado. No momento não temos empresa contratada para o serviço.

**3. É verídica a informação de que alguns funcionários públicos estão sem crachá em razão da falta dos mesmos ou com crachás antigos e desbotados?**

**R.:** Não procede a informação. Os agentes utilizam um crachá provisório para sua identificação, modelo autorizado pela Assessoria de Comunicação e Eventos.

**4. Quais as medidas que estão sendo adotadas pela Administração para solucionar o problema?**

**R.:** A Secretaria de Saúde analisou a situação e iniciou os procedimentos para o processo de compra dos crachás.

**5. Caso a resposta ao questionamento seja negativa, em que fase encontra-se o processo licitatório?**

**R.:** Conforme informado no item 1, aguardando reunião dos profissionais.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA**  
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**6. Qual o prazo para a regularização do fornecimento de crachás aos funcionários?**

**R.:** A Secretaria de Saúde está analisando a possibilidade de realizar a compra dos crachás enquanto a abertura do processo licitatório não esteja efetivada.

**7. Quais as orientações que estão sendo passadas aos funcionários que solicitam novos crachás em razão de perda ou extravio?**

**R.:** Em caso de novas contratações, perda ou extravio é fornecido aos agentes um crachá provisório para sua identificação.

Sendo só para o momento, certos da atenção, apresento sinceros votos de estima e apreço.

Atenciosamente.

**Vera Lucia Visolli**  
**Secretária de Saúde**  
*Assinado digitalmente*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0D1E-1EC1-2378-E62B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ VERA LUCIA VISOLLI (CPF 899.XXX.XXX-91) em 05/09/2023 16:42:36 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/0D1E-1EC1-2378-E62B>