TRATOR AGRALE MOD 4100 6410.2019/0006983-6

20877

27635 TRATOR AGRALE MOD. 4100

6410.2019/0006758-2

23191 28240

TRATOR AGRALE MOD. 4100

6410.2019/0006960-7

20878 27636

TRATOR AGRALE MOD. 4100 6410.2019/0006760-4

23192 28241

TRATOR AGRALE MOD. 4100 6410.2019/0006946-1

6410.2018/0004834-0-Pedido de Devolução de valor pago a maior por munícipe -À vista dos elementos que instruem o presente, e a manifestação da Assessoria Jurídica deste Gabinete, que adoto como razão de decidir, DEFIRO o pedido formulado por Nathalia de Oliveira dos Santos, quanto à devolução do valor total de R\$ 1.919,45 (um mil novecentos e dezenove reais e quarenta e cinco centavos) referente à solicitação de devolução de valor pago por exumação, não realizada.

DEPARTAMENTO DE CEMITÉRIOS

DIVISÃO DE APROVAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Construção de Túmulo-EXPEÇAM-SE os AlVARÁS.

6410.2018/0010698-5 Angelina Lacanna 6410.2019/0005321-2 Wanderlei Laurino

6410.2019/0008615-3 Associação Cemitérios dos Protestantes 6410.2019/0008617-0 Associação Cemitérios dos Protestantes

6410.2019/0008618-8 Associação Cemitérios dos Protestantes Translado - Processos **DEFERIDOs**. 6410.2019/0005320-4 Wanderlei Laurino 6410.2019/0005322-0 Varli Laurino de Jesus 6410.2019/0007964-5 Carlos Roberto Pereira

6410.2019/0008728-1 Maria Aparecida Costa Moraes 6410.2019/0009052-5 Lucia Helena dos Santos Rodrigue Translado de Ossos - Processos - INDEFERIDOS.

6410.2019/0007040-0 Roseli Alves de Souza 2017-0.171.353-1 Claudio de Carvalho Marrach

MOBILIDADE E TRANSPORTES

GABINETE DO SECRETÁRIO

2018-0.124.093-7. TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO. Certidão de Diretrizes SMT n.º 040/19

I- Em face dos elementos de convicção dos autos, especialmente dos pareceres técnicos da CET/DEP/GEE, do Departamento de Operação do Sistema Viário — DSV e de sua respectiva Assessoria Jurídica, os quais acolho, APROVO, para que produzam os efeitos legais, as diretrizes fixadas na Certidão de Diretrizes n.º 040/19, relacionadas ao Projeto de Construção do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, zoneamento: ZEIS-3 Macrozona de Estruturação e Qualificação Urbana – Macroárea de Estruturação Metropolitana – setor central, categoria de uso: nR3-3 (Serviços Público Especial – Fórum ou Tribunais), localizado na Rua Tabatinguera x Rua Conselheiro Furtado x Rua Conde de Sarzedas – Sé – São Paulo – Capital.

II- Emita-se a competente CERTIDÃO.

III- Fica convocado o interessado para no prazo de 30 (trinta) dias proceder ao recolhimento da segunda parcela da taxa instituída pela Lei 10.505/88 com vistas à retirada da Certidão.

Processo nº 6020.2019/0003492-7. Secretaria Municipal de Transportes - SMT. Contratação de empresa para prestação de serviços técnicos especializados no suporte para implantação do software Qlikview, pela SMT- ARP PE nº ATA DE REGISTRO DE PRECOS nº nº 32-A/GAP--BR/2018 do Grupamento de Apoio de Brasília GAP-BR do Comando da Aeronáutica do Ministério da Defesa - Processo nº 67284.006879/2018-72.

I. À vista dos elementos de convicção que instruem o presente, notadamente as manifestações de SMT/DAF/DF e de SMT/AJ, as quais acolho e adoto como razão de decidir, no exercício da competência que me foi delegada pela Portaria n. 028/19 - SMT.GAB, em seu artigo 1°, item III, alínea b, AUTORIZO, com fundamento no artigo 15, II, da Lei Federal n. 8.666/93, referente à contratação de empresa para prestação de serviços técnicos especializados no suporte para implantação do software qlikview, INTELIGÊNCIA DE NEGÓCIO, SISTEMAS E INFORMÁTICA LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 06.984.768/0001-54, detentora da Ata de Registro de Preços nº nº nº 32-A/GAP-BR/2018 do Grupamento de Apoio de Brasília GAP-BR do Comando da Aeronáutica do Ministério da Defesa, Processo nº 67284.006879/2018-72, conforme especificações contidas na referida Ata, pelo valor total de R\$ 656.100,00 (seiscentos e cinquenta e seis mil e cem reais).

II. APROVO, por consequinte, a minuta de contrato acostada ao presente processo.

III. Fica a referida empresa convocada para, no prazo máximo de 05 (três) dias úteis, contados da publicação do presente na imprensa oficial do Município, retirar, na Assessoria de Informática desta SMT, a Nota de Empenho respectiva, mediante apresentação da documentação exigida pelo artigo 40 do Decreto Municipal nº 44.279, de 24 de dezembro de 2003, CND Trabalhista e CADIN-Municipal, devidamente atualizadas.

SISTEMA MUNICIPAL DE PROCESSOS - SIM-PROC DESPACHOS: LISTA 2019-2-121

DEPARTAMENTO DE OPERACAO DO SISTEMA VIARIO

ENDERECO: RUA SUMIDOURO,740 PROCESSOS DA UNIDADE SMT/DSV/1

2015-0.284.729-5 TIM CELULAR S.A.

DEFERIDO

TERMO DE PERMISSAO DE OCUPACAO DE VIA EMITIDO.

2015-0.284.732-5 TIM CELULAR S.A. **DEFERIDO**

TERMO DE PERMISSAO DE OCUPAÇÃO DE VIA EMITIDO. 2015-0.290.333-0 TIM CELULAR S.A.

DEFERIDO TERMO DE PERMISSAO DE OCUPACAO DE VIA EMITIDO.

2015-0.291.904-0 COMPANHIA DE GAS DE SAO PAULO

COMGAS

TERMO DE PERMISSAO DE OCUPACAO DE VIA EMITIDO. 2017-0.081.862-3 CIA DE SANEAMENTO BASICO DO

EST. DE SP SABESP

DEFERIDO TERMO DE PERMISSAO DE OCUPAÇÃO DE VIA EMITIDO.

2017-0.146.861-8 COMPANHIA DE GAS DE SAO PAULO

COMGAS DEFERIDO

TERMO DE PERMISSAO DE OCUPAÇÃO DE VIA EMITIDO. 2017-0.168.952-5 CIA DE SANEAMENTO BASICO DO

EST.SP.SABESP **DEFERIDO**

TERMO DE PERMISSAO DE OCUPACAO DE VIA EMITIDO.

2017-0.168.954-1 CIA DE SANEAMENTO BASICO DO

EST.SP.SABESP **DEFERIDO**

TERMO DE PERMISSAO DE OCUPACAO DE VIA EMITIDO. 2017-0.168.955-0 CIA DE SANEAMENTO BASICO DO

EST.SP.SABESP DEFERIDO

TERMO DE PERMISSAO DE OCUPAÇÃO DE VIA EMITIDO.

PORTARIA CONJUNTA SMT/SMS N.º 003/2019

EDSON CARAM, Secretário Municipal de Mobilidade e Transportes e EDSON APARECIDO DOS SANTOS, Secretário Municipal da Saúde, no uso das atribuições que lhes são conferidas, e

CONSIDERANDO o advento do Decreto Municipal nº 58.639, de 22 de fevereiro de 2019, que dispõe sobre a consolidação e a atualização das normas sobre Bilhete Único, e que delega à SMT, por meio de seu art. 9°, a competência para editar as normas complementares que se fizerem necessárias para a regulamentação e fiscalização do Bilhete Único, para qualquer de seus perfis e

CONSIDERANDO que tanto a Lei Municipal nº 14.988, de 29 de setembro de 2009, por seu art. 2º, quanto o Decreto Municipal nº 58.639/19, através do seu art. 38, parágrafo único, impõem que a relação das patologias e diagnósticos que autorizam a isenção de pagamento será definida e atualizada de acordo com a Classificação Internacional de Doenças — CID, conforme portaria a ser editada conjuntamente por SMT e SMS;

CONSIDERANDO que o Decreto Municipal nº 58.639/19 determina, em seu art. 39, caput, que o Bilhete Único da Pessoa com Deficiência poderá ser obtido mediante cadastramento, pelo interessado ou por seu representante legal, após a verificação dos requisitos específicos e cumprimento dos procedimentos estabelecidos em portaria da SMT,

CONSIDERANDO a edição da Portaria nº 050-SMT.GAB, de 05 de abril de 2019, pela qual a SMT disciplinou as normas sobre Bilhete Único, regulamentando também o Bilhete Único Especial da Pessoa com Deficiência, razão pela qual se faz necessária a alteração do conteúdo normativo da Portaria Intersecretarial nº 001/11-SMT/SMS:

Art. 1º. Fica definida, na forma do Anexo à presente Portaria (documento SEI 018480267), a relação das patologias e dia nósticos que autorizam a isenção de pagamento de tarifa nos veículos integrantes do Sistema de Transporte Coletivo Urbano Passageiros na Cidade de São Paulo às pessoas com deficiência e, conforme o caso, aos seus acompanhantes, nos termos do artig 2.º da Lei Municipal n.º 14.988, de 29 de setembro de 2009.

Art. 2°. Revogam-se as Portarias Intersecretarial n° 001/11-SMT/SMS e Conjunta n° 004/2018 – SMT/SMS.

RELAÇÃO DE PATOLOGIAS QUE PODEM CARACTERIZAR A EXISTÊNCIA DE DEFICIÊNCIA

LISTA DE SIGLAS							
CRT	Centro de Referência em tratamento HIV	RNM	Ressonância Magnética				
EEG	Eletroencefalograma	RX	Raio X				
ENMG	Eletroneuromiografia	TC	Tomografia				
FAN	Fator Anti-núcleo	USG	Ultrassonografia				
FR	Fator Reumatóide	VHS	Velocidade de hemossedimentação				
PCR	Proteína C-reativa						

B20.0 D		encas orgânicas, não exatamente caracterizadas como deficiências	•						
B20.0 D									
B20.0 D									
		1. Relatório Médico emitido por:	Nao	1 ano					
	nfecções micobacterianas (resultando	a. CRT/AIDS ou;							
eı	em tuberculose)	b. Instituição especializada.							
		2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar							
		exame comprobatório.							
B20.1 D	Doença pelo HIV resultando em outras	1. Relatório Médico emitido por:	Não	1 ano					
in	nfecções bacterianas	a. CRT/AIDS ou;							
		 b. Instituição especializada. 							
		 Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar 							
		exame comprobatório.							
		Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá							
		constar a doença oportunista(A15 até A19; B58 e B59; J13 até J18; e J65; C46). Inexistindo							
		doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo							
		Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.							
B20.2 D	Decree wells HTV/ requitereds our	Deletário Mádico emitido nov	Não	1 ano					
		1. Relatório Médico emitido por:	Nao	1 ano					
a	loença citomegálica	a. CRT/AIDS ou;							
		 b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar 							
		exame comprobatório.							
		Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá							
		constar a doença oportunista(A15 até A19; B58 e B59; J13 até J18; e J65; C46). Inexistindo							
		doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo							
		Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.							
	-	<u> </u>							

20.3	Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais	Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada.	Não	1 ano
		2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(A15 até A19; B58 e B59; J13 até J18; e J65; C46). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.		
20.4	Doença pelo HIV resultando em candidíase	1. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(A15 até A19; B58 e B59; J13 até J18; e J65; C46). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Não	1 ano
20.5	Doença pelo HIV resultando em outras micoses	1. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(A15 até A19; B58 e B59; J13 até J18; e J65; C46; B39 e B45.1). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Não	1 ano
20.6	Doença pelo HIV resultando em pneumonia por <i>Pneumocystis carinii</i>	Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório.	Não	1 ano
20.7	Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas	Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. Z. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a deoraça oportunista/AIS até AIS; 6S8 e BS9; 1I3 até 1I8; e 165; C46). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Sim	1 ano
20.8	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias	1. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(AIS até AIS; 658 e BS9; 1)13 até 1)18; e 165; C46). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Não	1 ano
20.9	Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada	1. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista/AIS até AIS; 658 e BS9; 113 até 118; e 165; C46). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Não	1 ano
21.0	Doença pelo HIV resultando em sarcoma de Kaposi	Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório.	Não	1 ano
21.1	Doença pelo HIV resultando em linfoma de Burkitt	1. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(AIS até AI9; 858 e 859; 113 até 118; e 165; C46). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Não	1 ano
21.2	Doença pelo HIV resultando em outros tipos de linfoma não-Hodgkin	I. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(A15 até A19; B58 e B59; J13 até J18; e J65; C46). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Não	1 ano
21.3	Doença pelo HIV resultando em outras neoplasias malignas dos tecidos linfático, hematopoiético e correlatos.	I. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(AI5 até AI9; BS8 e BS9; IJ3 até JI8; e J65; C46). Inexistindo deonça oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Não	1 ano
21.7	Doença pelo HIV resultando em múltiplas neoplasias malignas	Relatório Médico emitido por: a. CRT/ALDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(AL5 até AL9; BS8 e BS9; J13 até J18; e J65; C46). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Sim	1 ano
21.8	Doença pelo HIV resultando em outras neoplasias malignas	1. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(A15 até A19; B58 e B59; J13 até J18; e J65; C46). Inexistindo doença oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Sim	1 ano
21.9	Doença pelo HIV resultando em neoplasia maligna não específicada	1. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do benefício para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(AI5 até AI9; B58 e B59; J13 até J18; e J65; C46). Inexistindo deonça oportunista, o benefício será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo	Sim	1 ano

	2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do beneficio para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(A15 até A19; B58 e B59; 113 até 118; e J65; C46). Inexistindo doença oportunista, o beneficio será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.		
elo HIV resultando em ı maligna não especificada	1. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do beneficio para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(A15 até A19; B58 e B59; J13 até J18; e J65; C46). Inexistindo doença oportunista, o beneficio será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Sim	1 ano
elo HIV resultando em patia (Demência pelo HIV)	Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório.	Sim	1 ano
elo HIV resultando em ite intersticial linfática	1. Relatório Médico emitido por: a. CRT/AIDS ou; b. Instituição especializada. 2. Caso o Relatório Médico não atenda as exigências mencionadas no Item 1, acrescentar exame comprobatório. Obs.: para fins de concessão do beneficio para METRO E CPTM, no Relatório Médico deverá constar a doença oportunista(A15 até A19; BSB e BS9; 1)3 até 1)18; e 105; C46). Inexistindo doença oportunista, o beneficio será concedido exclusivamente para o Transporte Coletivo Urbano de passageiros sob gestão da SÃO PAULO TRANSPORTE S/A – SPTrans.	Não	1 ano



