



NovoServ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido: 3308/0-2024

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 1331/2024

Processo/Ano: 2231 / 2024 **Requisição Nro.:** 4158/2024
Usuário Requisição: JOICE.SOARES
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 199 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA **Usuário Pedido:** JOICE.SOARES
Fonte de Recurso: 1 TESOIRO
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Variação FR.: 0
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: EXAME DE RAO X (PA + PERFIL) PRÉ OPERATÓRIO DE CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA BILATERAL + SINUSECTOMIA MAXILAR BILATERAL + SINUSECTOMIA À ESQUERDA - PROC. Nº 0000450-31.2024.8.26.0024 - PACIENTE CINTIA KELLY SANTANA, AGENDAMENTO 29/04/2024 - CIENSP.
Observação: DFD. 0351/2024
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: MANDADO JUDICIAL
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RUA ENGENHEIRO SILVIO SHIMIZU Nº 1451 / TEL. 3702-2244

Fornecedor: 5195 - CIENSP CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO EXTREMO NOROESTE DE SAO PAULO
Fantasia: CIENSP **Fone:** (18) 3723-5280 **Fax:** (18)3702-3150
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO, nº 1.291 CENTRO
Cidade: ANDRADINA **Cep:** 16901030 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 07309266000160 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: 20 dias **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71 Cep: 16901-900 Bairro: CENTRO
	Endereço: RUA DR.ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341 ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE! FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	1,000000	SERV	123.00187-6	RADIOGRAFIA. DE TÓRAX (PA E PERFIL)	9,5000	9,50

Valor Total:	9,50	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	9,50
---------------------	------	------------------------	------	-----------------------	------	-----------------------	------

ANDRADINA, 6 de Maio de 2024

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9

Luis Guilherme Obici de Vicentes
Secretário de Administração,
Modernização e Gestão de Pessoas
RG: 44.625.745-X - SSP/SP

Letina



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001/71 - Inscr. Est.. Isento

Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - - CEP 16.901-003 - Andradina - SP

Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399

DFD. 0351/2024

Reg. 4158;
Proc. 2231
Ing. 1331
Edit. 1329
Res. 3308

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. Área Requisitante:	Secretaria de Saúde
Responsável pela Demanda:	Rodrigo Crivelli Marques
Cargo:	Subsecretário Adm. De Saúde
Telefone:	(18) 3702-2244
E-Mail	rodrigocrivelli@andradina.sp.gov.br
2. Identificação da Demanda	Objeto: exame de Raio X (PA + Perfil) pré operatório
3. Justificativa	exame de Raio X (PA + Perfil) pré operatório de cirurgia de CIRURGIA DE SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA BILATERAL + SINUSECTOMIA MAXILAR BILATERAL + SINUSECTOMIA À ESQUERDA - Processo nº 0000450-31.2024.8.26.0024 - Juizado Especial Cível da Comarca de Andradina - decisão de fls. 36/37 - paciente: CINTIA KELLY SANTANA - C.P.F.300.525.528-60 - Agendamento para dia 29/04/2024 - Cotação via CIENSP
4. Previsão no Plano de Contratação Anual - PCA/2024	Conforme Plano Anual de Contratações 2024, em elaboração.
Número do item no PCA	Objeto resumido da contratação
em elaboração	em elaboração
5. Fonte de Recursos	
Unidade Executora	02.05.01
Funcional Programática	10.301.0008.2031
Cat. Elemento	3.3.90.32
Ficha	199
6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização	

Nome do Servidor: Rita de Cássia
Cargo: Coordenadora de Gabinete Saúde

Nome do Servidor: Rodrigo Crivelli Marques
Cargo: Subsecretário de Saúde

Rita de Cássia C. M. Dantas

Coordenadora de Gabinete
Secretaria Municipal de Saúde

DATA: 26/04/2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
RG: 27.835.540-7

FORNECEDOR: CIENSP - CNPJ 07.309.266/0001-60 - Banco do Brasil - agencia 0273-9 - conta corrente 100460-3



CIENSP - Consórcio I. do Extremo N. de São Paulo

RUA FLORIANO PEIXOTO, 1291 - CENTRO - ANDRADINA/SP - CNPJ: 07.309.266/0001-60

Recibo Nº 67148

R\$9,50

Recebi(emos) de **PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**

CNPJ nº **44.428.506/0001-71**

Inscrição Estadual nº **ISENTA**

Endereço: **R. DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, Nº 34** Município: **ANDRADINA**

UF: **SP**

a importância de **R\$9,50** (nove reais e cinquenta centavos)

Referente ao mês **04/2024**

Proveniente: **Média e Alta Complexidade**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0000450-31.2024.8.26.0024				
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		1	R\$9,500	R\$9,50

Banco para Crédito: Agência: 0273-9 Conta Corrente nº: 100460-3

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 26 de abril de 2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
RG: 27.835.540-7



CIENSP

Consórcio Intermunicipal do Extremo Noroeste de SP
CNPJ: 07.309.266/0001-60

AUTORIZAÇÃO DE EXAMES

O MUNICÍPIO DE: **ANDRADINA**

AUTORIZA O (A)

I - Identificação do Paciente - Prontuário Nº 1312620 C.N.S.: 700009102014305

Nome **CINTIA KELLY SANTANA**

Data Nascimento 07/02/1981

Idade 43A 2M 16D Sexo F Telefone

Celular : (18) 9781-1173

Endereço Residência RUA JOAQUIM ANTONIO PROENÇA, 1215

REALIZAR EXAME DE

RAIO X DE TÓRAX (PA + PERFIL)

Recibo 67148
Recibo em Mandado Judicial
Não faturar

MÉDICO: _____

AGENDADO PARA: **29/04/2024** às 08:00:00 Horas

LOCAL: **SANTA CASA DE ANDRADINA**

AVENIDA GUANABARA

730 ANDRADINA

ANDRADINA 26/04/2024

Cintia Kelly Santana
CINTIA KELLY SANTANA

----- RESPONSÁVEL PELO AGENDAMENTO -----

----- SECRETÁRIO/COORDENADOR DE SAÚDE -----

R
Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
RG: 27.835.540-7



Dr. Lucas Lara Hahmed
Otorrinolaringologista
CRM: 7911 - RQE: 4433
Telefones: (67) 2104-2581

Paciente **CINTIA KELLY SANTANA**

CPF: 300.252.528-60

Indicação clínica: PRÉ-OPERATÓRIOS

Exames/Procedimentos

40805026 - RX - Tórax - 2 incidências

Quantidade

1


Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
RG: 27.835.540-7


Dr. Lucas Lara Hahmed
Médico Otorrinolaringologista
CRM/MS 7911 RQE 4433

17 de Abril de 2024

Dr. Lucas Lara Hahmed
CRM: 7911 - MS / RQE: 4433
Rua Bruno Garcia, 1687 - Três Lagoas

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
CINTIA KELLY SANTANA

Data do Nascimento
07/02/81

Nº de Inscrição
300252528-60



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **33.541.504-5** DATA DE EXPEDIÇÃO **30/OUT/95**

NOME **CINTIA KELLY SANTANA**

PATRIÇÃO **WILSON FRANCISCO SANTANA**

E **YOLANDA RAMPI SANTANA**

NATURALIDADE **MEIRA - DF** DATA DE NASCIMENTO **07/FEV/1981**

DOC. ORIGIN **CPF - CADASTRO**

CPF **300252528-60**

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 116 DE 2008

ESTADO DE SÃO PAULO 5074

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTÃO DE IDENTIDADE

Cintia Kelly Santana




Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
Cintia Kelly Santana
CINTIA KELLY SANTANA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 05/11/98

Sistema Único de Saúde

CINTIA KELLY SANTANA

Data Nasc.: 07/02/1981 Sexo: F

700 0091 0201 4305



BRASIL SAÚDE 130

Ministério da Saúde - Secretaria de Atenção à Saúde - Departamento de Registro em Saúde

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

CINTIA KELLY SANTANA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
07/02/1981	2295 5695 0175		009	0190

MUNICÍPIO / UF

ANDRADINA/SP

DATA DE EMISSÃO

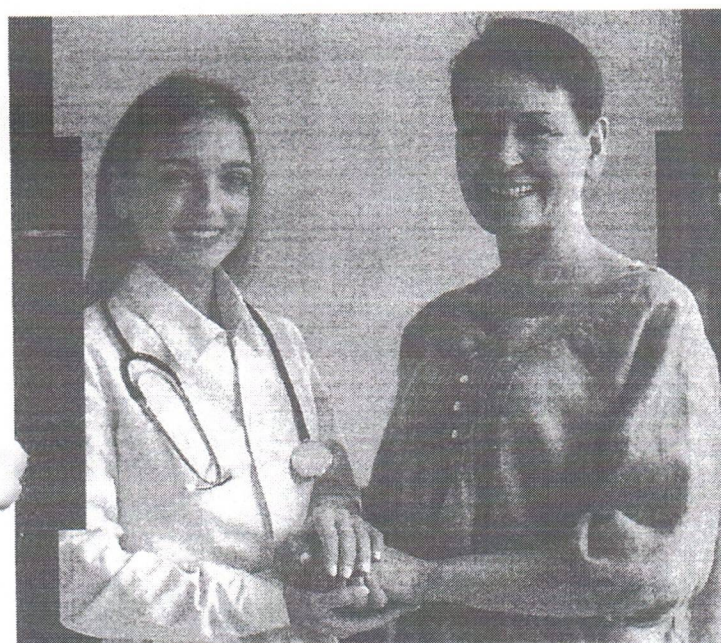
17/06/2019

JUIZ ELEITORAL



Presidente do Conselho Eleitoral

PA 764151375



**PREVENIR É
SEMPRE MELHOR
QUE REMEDIAR**

Conheça nossos grupos de Medicina Preventiva!

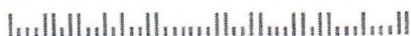
Crônicos (Diabetes, Hipertensão, Dislipidemia) **Vida Leve** (Emagrecimento) **Amor Pleno** (Gestantes)

**Gratuito para beneficiários
Equipe multidisciplinar**

Entre em contato e faça a sua inscrição:
(18) 98141-0405

Unimed 
Andradina

ANS: 30384-4



CTCE INDAIATUBA SPI BRU - AMARRADOS / CTCE INDAIATUBA SPI PL14

CINTIA KELLY SANTANA

R JOAQUIM ANTONIO PROENCA 1215 : 1215V MESSIAS

16901-330 ANDRADINA SP



Data de Vencimento: 20/01/2024
Data de Postagem: 04/01/2024

2.304



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE ANDRADINA

FORO DE ANDRADINA

VARA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

Rua São Paulo nº 957, ., Centro - CEP 16901-009, Fone: (18) 2122-2303,

Andradina-SP - E-mail: andradinajec@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

OFÍCIO Processo Digital

Processo Digital nº: 0000450-31.2024.8.26.0024
Classe – Assunto: Procedimento do Juizado Especial da Fazenda Pública - Eletiva
Requerente: CINTIA KELLY SANTANA
Requerido: Município de Andradina

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

 **Rodrigo C. Marques**
Subsecretário da Saúde
RG: 27.835.540-7

Tramitação prioritária

Andradina, 21 de fevereiro de 2024.

O MM. Juiz de Direito da Vara do Juizado Especial Cível e Criminal do Foro de Andradina, Dr. Leandro Augusto Gonçalves Santos, pelo presente, expedido nos autos da ação em epígrafe, comunica a Vossa Excelência que por decisão proferida, foi concedida a tutela antecipada, para que, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados da ciência da presente decisão, providencie o necessário, para encaminhamento do caso da autora, a estabelecimento que realize o procedimento de **SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA BILATERAL + SINUSECTOMIA MAXILAR BILATERAL + SINUSECTOMIA À ESQUERDA**, sob pena de incidir em multa diária, ora fixada em R\$ 500,00 (quinhentos reais), observado o limite que se revelar necessário a propiciar a realização do procedimento.

O estabelecimento responsável pela realização do procedimento deve, preferencialmente, estar integrado, ao SUS; caso tal não ocorra, demonstrada inviabilidade efetiva, deverá, o réu, arcar com os custos relativos à realização do procedimento, se indispensável sua realização em estabelecimento particular, devendo, neste caso, promover o pagamento, do valor devido, cinco dias antes da realização do procedimento, a fim de que o mesmo não reste frustrado, mediante prévia comprovação das despesas respectivas.

A multa, acima fixada, incidirá, por igual, se, necessária a realização de pagamento para atendimento, em estabelecimento particular, o mesmo não for feito no prazo assinalado.

Acompanha o presente, cópia dos documentos de fls. 09, 10, 11, 12 e 17.

0000450-31.2024.8.26.0024



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE ANDRADINA

FORO DE ANDRADINA

VARA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

Rua São Paulo nº 957, ., Centro - CEP 16901-009, Fone: (18) 2122-2303,
Andradina-SP - E-mail: andradinajec@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

Para **processos físicos**, a resposta deverá ser enviada em papel. No caso de **processos digitais**, a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (andradinajec@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). Leandro Augusto Gonçalves Santos**

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

A sua Excelência o Senhor
Mário Celso Lopes
DD. Prefeito Municipal de Andradina
Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, nº 341 – centro
Andradina-SP- CEP: 16.901-055
e-mail: juridico@andradina.sp.gov.br

0000450-31.2024.8.26.0024