



NovoServ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido: 3974/0-2024

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 1622/2024

Processo/Ano: 2522 / 2024 **Requisição Nro.:** 5015/2024
Usuário Requisição: CAMILA.NASCIMENTO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 256 MANUT.MÉDIA ALTA COMPL/AMBUL/HOSPIT-MAC **Usuário Pedido:** CAMILA.NASCIMENTO
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Varição FR.: 13 Média e Alta Complexidade - MAC
Elemento: 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento: 50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
Aplicação: PUNÇÃO BIÓPSIA, ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO
Observação: DFD Nº 386
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: RECIBO CIENSP Nº 67361
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	026.27338-0	PUNÇÃO BIÓPSIA	210,0000	210,00
0002	2,000000	SERV	026.28023-67	ULTRASSONOGRAFIA. DOPPLER FLUXO OBSTET	150,0000	300,00

Valor Total:	510,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	510,00
---------------------	--------	------------------------	------	-----------------------	------	-----------------------	--------

ANDRADINA, 23 de Maio de 2024

COORD. DE COMPRAS
LETÍCIA SOUZA
RG: 42.036.780-9

N.º



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. 0386/2024

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: Punção biopsia, ultrassonografia doppler de fluxo
3. Justificativa	pacientes: Maria das Dores dos Santos Oliveira, Lidiane Leiene de Jesus Pereira, Tatiane Batista de Lima
4. Previsão no Plano de Contratação Anual - PCA/2024	Conforme Plano Anual de Contratações 2024, em elaboração.
Número do item no PCA em elaboração	Objeto resumido da contratação em elaboração
5. Fonte de Recursos	
Unidade Executora	07.05.03
Funcional Programática	10.303.0008.2042
Cat. Elemento	3.3.90.39
Ficha	256
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

Jamile C. R. Rossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretária Adjunta

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

Maristela Rodrigues Marinho
RG: 9.428.962-4
Secretaria Municipal de
Saúde

DATA: 17/05/2024

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



CIENSP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Extremo N. de São Paulo

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

Recibo Nº 67361

R\$510,00

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\$510,00** (quinhentos e dez reais)

Referente ao mês **04/2024**

Proveniente: **Média e Alta Complexidade**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CADI				
PUNÇÃO BIOPSIA		1	R\$210,000	R\$210,00
				R\$210,00
IMEDTL				
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTET		2	R\$150,000	R\$300,00
				R\$300,00

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 8 de maio de 2024


Jamile C. R. Fossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretária Adjunta


Maristela Rodrigues Marinho
RG: 9.428.962-4
Secretária Municipal de Saúde

CONSORCIO 04/2024

Data	Paciente	Matrícula			Guia			
Serviço	Descrição	Qtde	Honor.	Val. Honor.	C. Oper.	Val. Filme	Val. Mat.	Subtotal
CP								
Plano: CP- ANDRADINA								
02/04/2024	MARIA DAS DORES DOS SANTOS OLIVEIRA					5625		
40601099	ATO DA COLETA DE PUNCAO BIOPSIA	1	210	R\$ 1,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	210
Total Geral Plano R\$: R\$ 210,00								

CONSORCIO 04/2024

Data	Paciente			Matrícula		Guia		
Serviço	Descrição	Qtde	Honor.	Val. Honor.	C. Oper.	Val. Filme	Val. Mat.	Subtotal
CP								
Plano: CP- ANDRADINA								
16/04/2024	LIDIANE LEIENE DE JESUS PEREIRA					1328401		
40901246	US OBSTÉTRICA CONVENCIONAL COM	1	150	R\$ 1,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	150
21/03/2024	TATIANE BATISTA DE LIMA				708700151187391	1328101		
40901246	US OBSTÉTRICA CONVENCIONAL COM	1	150	R\$ 1,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	150
Total Geral Plano R\$: R\$ 300,00								