



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

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

Objeto: Transporte de pacientes em Ambulancia Básica - agendamentos via Central de Ambulancias (remoção dezembro 2023)

Transporte de pacientes regulados via Central de Ambulancias - REFERÊNCIA 01/2024 - CIENSP - Processo Licitatório nº 35/2023 - Credenciamento nº 10/2023

Conforme Plano Anual de Contratações 2024, em elaboração.

Objeto resumido da contratação
em elaboração

Unidade Executora	02.05.03
Funcional Programatica	10.302.0008.2040
Cat. Elemento	3.3.90.39
Ficha	253

6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização

Subsecretário de Saúde

Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
F. 27.833.540-7

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 N° 64948

R\$1.192,80

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

CNPJ nº **44.428.506/0001-71**

Inscrição Estadual nº **ISENTA**

UF: **SP**

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

a importância de **R\$1.192,80** (um mil, cento e noventa e dois reais e oitenta centavos)

Referente ao mês **01/2024** Proveniente: **Eventual**

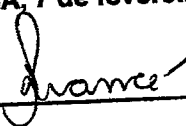
Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
REMOÇÃO DE PACIENTE AMBULANCIA TIPO SIMPLE		120	R\$9,940	R\$1.192,80

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 7 de fevereiro de 2024







Araçamed

SILVIO BIANCO CONSOLARO EPP - 13.220.120/0001-46

Rua Floriano Peixoto, 1458 - Jd. Paulista. Araçatuba/SP

(18) 3301 6938 - aracamed@aracamed.com.br

Os: #12_23122_2023

Dados do paciente:**Nome:** GERALDO TAKESHI MORIYA**Endereço:** SITIO MORIYA - SN, RURAL**Cidade:** Andradina, SP**Dados da OS:****CROSS:** 7503411-23**Data:** 11/12/2023 | **Hora:** 21:20**CNS:** 701205091047817**Médico Solicitante:** AMYR

ZAINIERUKYNAS CAMILO

Dados do contratante:**CIENSP - REGIÃO A****Cidade:** ANDRADINA**Equipe:****Motorista:** LUCIANO MOTORISTA**Enfermagem:** BRUNA ENFERMEIRA**Médico Acompanhante:****Veículo:****Tipo:** basica**Placa:** FCR2866**Serviço****Origem / Destino****Subtotal**

REMOÇÃO

Andradina, SP / Aracatuba, SP

R\$1192.80

Valor KM R\$ 9.94 - KM Rodado: 120 Km

Observações: