



NovoServ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO
PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido: 6590/0-2024		Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 2794/2024				
Processo/Ano: 3794 / 2024		Requisição Nro.: 8375/2024				
Usuário Requisição: CAMILA.NASCIMENTO						
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA		Prioridade:	NORMAL			
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS						
Ficha:	253 MÉDIA ALTA COMPLEX,AMBULATORIAL E HOSPITALAR	Usuário Pedido: CAMILA.NASCIMENTO				
Fonte de Recurso:	1 TESOURO					
Aplicação FR.:	302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR					
Varição FR.:	0					
Elemento:	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
Sub-Elemento:	99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
Aplicação:	ADESÃO AO RATEIO DO PROGRAMA - PREVINE BRASIL "MUNICIPIO VIVO". REF 07/2024 - CIENSP					
Observação:	DFD Nº 594					
Tipo de Objeto:	Outras Prestações de Serviço					
Objeto:	RECIBO CIENSP Nº 69394					
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	026.28271-0	PREVINE BRASIL " MUNICIPIO VIVO"	454,9000	454,90
Valor Total:		454,90	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00
					Valor Líquido:	454,90

ANDRADINA, 27 de Agosto de 2024

Letícia Souza

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

DFD. 0594/2024

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

Reg 8375
Reg 2794
Proc 3794
Ed 2793

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: Previne Brasil "Município Vivo" Referencia 07/2024	
3. Justificativa	
adesão ao rateio do programa - PREVINE BRASIL "MUNICÍPIO VIVO", ocorrido em reunião de gestores no CIENSP no dia 14/12/2021. Sistema de acompanhamento de dados lançados nos indicadores. REFERÊNCIA 07/2024 - 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	02.05.03
Funcional Programática	10.302.0008.2040
Cat. Elemento	3.3.90.30
Ficha	233
6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização	

Nome do Servidor:
Cargo:Rita de Cássia
Coordenadora de Gabinete SaúdeNome do Servidor:
Cargo:Rodrigo Crivelli Marques
Subsecretário de SaúdeRita de Cássia C. M. Dantas
Coordenadora de Gabinete
Secretaria Municipal de Saúde

DATA: 15/08/2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de 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 69394

R\$454,90

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\$454,90** (quatrocentos e cinquenta e quatro reais e noventa centavos)

Referente ao mês **07/2024**

Proveniente: **Eventual**

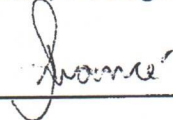
Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PREVINE BRASIL MUNICÍPIO VIVO		1	R\$454,900	R\$454,90

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 7 de agosto de 2024



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

