



NovoServ

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

Exercício: 2024

Pedido: 8086/0-2024

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 3276/2024

Processo/Ano: 4276 / 2024 **Requisição Nro.:** 9986/2024
Usuário Requisição: CAMILA.NASCIMENTO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 662 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA **Usuário Pedido:** CAMILA.NASCIMENTO
Fonte de Recurso: 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Varição FR.: 87 Fundo Estadual da Saúde - Custeio Atenção Básica - Resolução SS 158
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: DEMANDA NECESSÁRIA PARA CUMPRIMENTO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL. PROCESSO Nº 1003826-47.2020.8.26.0024 - PACIENTE: EMANUEL LUCCA BASTOS DE LIMA
Observação: DFD Nº 660
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: MANDADO JUDICIAL
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RUA: SÃO PAULO, 1618 - VILA RICA

Fornecedor: 5195 - CIENSP CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO EXTREMO NOROESTE DE SAO PAULO
Fantasia: CIENSP **Fone:** (18) 3723-5280 **Fax:** (18)3702-3150
Contato: **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	026.26302-290	CONSULTA. EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	845,0000	845,00

Valor Total:	845,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	845,00
---------------------	--------	------------------------	------	-----------------------	------	-----------------------	--------

ANDRADINA, 3 de Outubro de 2024

Letícia Souza

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

DFD. 0660/2024

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

Req 9986
pag 3276
Proc 4276
Ed 3277

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: Consulta RETORNO em NEUROROLOGIA PEDIATRICA (para avaliação de medicação e terapias)	
3. Justificativa	
Consulta RETORNO em NEUROLOGIA PEDIATRICA para o paciente EMANUEL LUCCA BASTOS DE LIMA devidos aos episódios violentos narrados pela Escola "Maria Vera Quetal Tamai" de 26/02/2024 e conforme deliberação de reunião entre Diretor Escolar, Conselho Tutelar e Coordenadoria de Gabinete, ocorrida em 27/03/2024, seguem anexos. Processo nº 1003826-47.2020.8.26.0024 Juizado Especial Cível de Andradina, decisão de fls. 32. Prescrição médica de 31/07/2024. Agendamento posterior ao pagamento. 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 em elaboração	Objeto resumido da contratação em elaboração
5. Fonte de Recursos	
Unidade Executora	02.05.01
Funcional Programática	10.301.0008.2031
Cat. Elemento	3.3.90.32
Ficha	662
6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização	

Nome do Servidor:	Rita de Cássia	Nome do Servidor:	Rodrigo Crivelli Marques
Cargo:	Coordenadora de Gabinete Saúde	Cargo:	Subsecretário de Saúde

Rita de Cássia C. M. Dantas
Coordenadora de Gabinete
Secretaria Municipal de Saúde

DATA: 20/09/2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.640-7

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 71789

R\$845,00

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\$845,00** (oitocentos e quarenta e cinco reais)

Referente ao mês **09/2024**

Proveniente: **Média e Alta Complexidade**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1003826-47.2020.8.26.0024				
CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA		1	R\$845,000	R\$845,00

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 19 de setembro de 2024

Jamile C. R. Rossi Canassa
RG: 44.026.901-8
Secretária Adjunta



FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA HOSPITAL DE BASE



COD. PACIENTE: 2503167
NOME: EMANUEL LUCCA BASTOS DE LIMA
NOME SOCIAL:
SEXO: MASCULINO
IDADE: 8 Anos 2 Meses 13 Dias

ATESTADO

LAUDO MEDICO

PACIENTE COM QUADRO DE TEA NIVEL 2 DE SUPORTE, NECESSITA MANTER ACOMPANHAMENTO COM NEUROPEDIATRA, ESTA FAZENDO DE ATENTAH 40 MG 1 CP DIA. SUGIRO MANTER AS TERAPIAS QUE JA VEM SENDO REALIZADAS, COM ACRESCIMO DE PSICOPEDAGOGA 1 X POR SEMANA. REFORÇO A NECESSIDADE DE TUTOR PEDAGOGICO ESPECIALIZADO EM SALA DE AULA.

CID : F840 / F900 / F913

Dr. Debora de Cassia Tomaz
Neurologia Infantil
CRM: 106.029

FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA
HOSPITAL DE BASE

COD. PACIENTE:
NOME SOCIAL:
SEXO:
IDADE:

ATESTADO

LAUDO MEDICO

PACIENTE COM QUADRO DE TEA NIVEL 2 DE SUPORTE, NECESSITA MANTER ACOMPANHAMENTO COM NEUROPEDIATRA, ESTA FAZENDO DE ATENTAH 40 MG 1 CP DIA. SUGIRO MANTER AS TERAPIAS QUE JA VEM SENDO REALIZADAS, COM ACRESCIMO DE PSICOPEDAGOGA 1 X POR SEMANA. REFORÇO A NECESSIDADE DE TUTOR PEDAGOGICO ESPECIALIZADO EM SALA DE AULA.

CID : F840 / F900 / F913

FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA
HOSPITAL DE BASE

COD. PACIENTE:
NOME SOCIAL:
SEXO:
IDADE:

Dr. Debora de Cassia Tomaz

Debora Tomaz
DEBORA DE CASSIA TOMAZ FERNANDES
CRM: 106029



ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO OCIDENTAL ACREDITADO OCBRETE FOTOLAB

8810-4

PROIBIDO PLASTIFICAR


FOTOGRAFIA


FOTOGRAFIA

M. B. Lima
ASSINATURA DO TITULAR

8732-0937/10

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME DO ELEITOR: TATIANE MAIRA SILVA BASTOS DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO: 07/06/1976

Nº INSCRIÇÃO: 3075 4624 0158

ZONA: 267

SEÇÃO: 0061

MUNICÍPIO/UF: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

DATA DE EMISSÃO: 04/05/2019

JUIZ ELEITORAL: [Assinatura]

RECEBEMOS A VOTAÇÃO EM 04/05/2019

14270730

www.comercio.com

Nota Fiscal / Comprovante de entrega elétrica 214463625

Período de Cobrança

Conto de Luz

21/08/2024

MAIO/2024

04/08/2024

175,25

TATIANE MAIRA SILVA BASTOS DE LIMA

R HOMERO RODRIGUES SILVA, 2452 CENTRO - ANDRADINA - SP

Loc/Etapa/Liv: 0695.15.012211 CEP: 16901025

Resumo do Fornecedor: SA7F.0218.6686.6401.1088.9233.705C.8556

Período Fornecedor: 05/20: 4

CPF / CNPJ: ***-**-**/18-56

Contador: 01-2024: 416577652- 4

Data de emissão: 22/05/2024

Data de validade: 22/05/20: 4

Dados de Abastecimento

Classificação

Medidor/Consumidor:

RESIDENCIAL/RESIDENCIAL NORMAL BIFASICO

Número nominal do contrato (v):

Unidade abastecida do cliente (v):

127.7.220

116.A.131.7.281.A.231

Consumo	8893	9069	19/04/24	31	22/05/24	35,26
						29,14
						17,61
						8,32
						42,32
						24,38

AS [1.6.25.1]

CCI* Descrição	Qtde	Tarifa	Valor Base Calc.	Alíq.	Valor	Valor Total
de Produto		Fornec.	Fornec.	Imposto	Imposto	ICMS (Fornec+Imp)
0601 CONSUMO TE	176	0,309880	54,53	64,55	12,00%	7,74
0601 CONSUMO TUSD	176	0,443898	78,12	92,48	12,00%	11,09
0899 VALOR DO COFINS			138,18	3,29%		4,55
0899 VALOR DO PIS			138,18	0,72%		1,00
0807 COBRANCA ILUM PUBLICA PARA A PREFEITURA			0,00	0,00%		12,74
MULTA CONTA ANTERIOR			0,00	0,00%		3,56
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO			0,00	0,00%		0,26
JUROS CONTA ANTERIOR			0,00	0,00%		1,66
Total da fatura			132,65		18,83	175,25

*CCI - Código Classificação do Item

Histórico de Consumo



Atenção

Bandeira Tarifária Verde: 20/04-22/05

DIGA NÃO A ÁGUA PARADA, DIGA NÃO AO MOSQUITO - NEODENERGIA E VOCE, JUNTOS NO COMBATE A DENGUE.

Esta unidade consumidora estará sujeita a suspensão do fornecimento a partir de 26/06/2024, caso o pagamento não seja realizado. O encerramento de relação contratual poderá ocorrer 2 (dois) ciclos de faturamento após a suspensão de fornecimento. No ciclo de suspensão ou relaçao poderá ser cobrado o custo de disponibilidade. Caso o pagamento já tenha sido realizado, favor desconsiderar esta notificação.

DEBITOS: 02/05/2024 R\$ 164,04

Assinatura do Consumidor

Para pagar via pix, utilize o QR Code ao lado

CODIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R\$
14270730	04/06/2024	175,25
REF MES/ANO	Para cadastrar sua conta em debito automatico, utilize o codigo do cliente.	
05/2024		

PIX



**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) -3722-5084,
Andradina-SP - E-mail: andradinajec@tjsp.jus.br**DECISÃO**

Processo nº: 1003826-47.2020.8.26.0024
 Classe - Assunto: Procedimento do Juizado Especial Cível - Obrigação de Fazer / Não Fazer
 Requerente: Emanuel Lucca Bastos de Lima
 Requerido: Prefeitura Municipal de Andradina

Juiz de Direito: Dr. **Leandro Augusto Gonçalves Santos****Vistos**

I) É de ser parcialmente deferida a antecipação de tutela pretendida. Com efeito, os documentos acostados, em especial o de fls. 14, tornam provável o alegado, seja quanto à existência do agravo à saúde, seja quanto à necessidade de realização da equoterapia referida, na inicial.

Oficie-se, pois, ao réu, a fim de que disponibilize, ao autor, a terapia, de que se trata, no prazo de trinta dias, contados da ciência da presente decisão, sob pena de incidir em multa diária, ora fixada em R\$ 500,00 (quinhentos reais), observado o limite mensal que se revelar suficiente ao custeio da terapia.

Quanto ao mais, que é pleiteado, tratamento adequado pode ser obtido, de modo gratuito, como esclarecido no documento de fls. 24-25, não se justificando deferimento de liminar, a respeito.

Irrelevante, em si, o fato de não se tratar de sessões individuais, se o mesmo tratamento é disponibilizado, em grupo, por profissionais habilitados, e com experiência na área.

II) Cite-se, com as cautelas de praxe, fixado o prazo de quinze dias para eventual oferta de contestação.

Int.

Andradina, 31 de agosto de 2020.

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO GOMBEI TORRES

8810-4

76465476

Não Alfabetizado(a)

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RECEBIDO
DATA: 62.637.508-3 1 via 21/09/2016

NOME:
EMANUEL LUCCA-BASTOS DE LIMA

ESPOSA:
ALEXANDRE RODRIGUES DE LIMA
TATIANE MAIRA SILVA BASTOS DE LIMA

NACIONALIDADE:
S.JOSÉ DO RIO PRETO - SP 18/05/2016

LOCAL DE NASCIMENTO:
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP SEGUNDO SUBDISTRITO CN:LV.A136/
FL5º7 /N.100236

CPF:
513315908/09

Assinatura: 
Capitão Paulo Lima
Delegado de Polícia Civil - 1ª Delegacia de Polícia
ASSINATURA DO UDBB FOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Cartão do Usuário

SUS
Sistema Único de Saúde

EMANUEL LUCCA BASTOS DE LIMA

Data Nasc.: 18/05/2016 Sexo: M

702 4055 4964 1825



SUS