



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. 0179/2024
Rq 1450
pq 425
Proc 1325
Ed 334

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: ultrassonografia parade abdominal e de articulação
3. Justificativa	Exame de ultrassonografia em parede abdominal e de articulação nos pacientes: MARINALVA MARIA DOS SANTOS COSTA e MATTEO GRAMAZIO, agendados via Central de Regulação, conforme listas anexos - REFERÊNCIA 11/2023 - CIENSP - Processo Licitatório nº 35/2023 - Credenciamento nº 10/2023
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	02.05.03
Funcional Programática	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	

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: 23/02/2024

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 61544

R\$120,00

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\$120,00** (cento e vinte reais)

Referente ao mês **11/2023**

Proveniente: **Média e Alta Complexidade**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIAG-X - DR FERNANDO		1	R\$60,000	R\$60,00
ULTRASSONOGRAMA PAREDE ABDOMINAL				R\$60,00
DIAG-X - DR FERNANDO OMBR		1	R\$60,000	R\$60,00
ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO				R\$60,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde - **ANDRADINA**

BANCO DO BRASIL

ANDRADINA, 6 de dezembro de 2023

Franci

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

RF

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

EXAMES REALIZADOS EM OUTUBRO 2023

MUNICÍPIO DE ANDRADINA

DATA	NOME DO PACIENTE	DESCRIÇÃO	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	MÉDICO
04/10/2023	MARINALVA MARIA DOS S COSTA	US OMBRO E	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCOS
31/10/2023	MATTEO GRAMAZIO	US PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCOS
			TOTAL	R\$	120,00	

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

