



NovoServ

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

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido: 10333/0-2024		Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 4207/2024				
Processo/Ano:	5207 / 2024	Requisição Nro.:	12745/2024			
Usuário Requisição:	ANA.CARDOSO					
Tipo de Compra:	ADMINISTRATIVA	Prioridade:	NORMAL			
Unid. Orçamentária:	02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					
Ficha:	662 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	Usuário Pedido:	ANA.CARDOSO			
Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS					
Aplicação FR.:	301 ATENÇÃO BÁSICA					
Variação 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:	DETERMINAÇÃO JUDICIAL PARA O CUMPRIMENTO DE FISIOTERAPIA MANUTENÇÃO THERASUIT, CONFORME DIAGNÓSTICO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL DA PACIENTE ANTONIA DE SOUZA VILA NOVA, Nº DO PROCESSO 0000249-10.2020.8.26.0024.					
Observação:	DFD Nº 804					
Tipo de Objeto:	Outras Prestações de Serviço					
Objeto:	MANDADO JUDICIAL					
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RUA: SÃO PAULO, 1618 - VILA RICA					
Fornecedor:	60363 - CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA					
Fantasia:	THERAPY CENTER	Fone: (18) 3341-3215	Fax:			
Contato:		E-mail:				
Endereço:	R SAO FRANCISCO, Nº 1415 - CENTRO					
Cidade:	ANDRADINA	Cep: 16901017	Estado: SP			
Cnpj/Cpf:	38464316000107	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	8,000000	SERV	123.00285-109	FISIOTERAPIA. MANUTENÇÃO THERASUIT	180,0000	1.440,00
Valor Total:	1.440,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido: 1.440,00

ANDRADINA, 6 de Dezembro de 2024

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9



Assinado por LETICIA CAROLINE DOS SANTOS SOUZA (Senha) nos termos da Lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: <https://assinador.novoserv.com.br/verificacao.aspx>, código: a57caba1-4180-4fb5-b81c-a26b536ef723

DFD. 0804/2024



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

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

Ref 12745
Proc 5207
Seq 4207
Edit 4214
Ped 10333

2. Identificação da Demanda	Objeto: fisioterapia manutenção de método therasuit
-----------------------------	---

3. Justificativa	fisioterapia manutenção therasuit - Paciente: Antonia de Souza Vila Nova - - Processo 0000249-10.2020.8.26.0024 - Juizado Especial Cível de Andradina, decisão de fls. 27/28. determinada em processo judicial conforme diagnóstico de acidente vascular cerebral e prescrições médicas em processo. Período de NOVEMBRO/2024 - (item não credenciado via 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	03.05.01
Funcional Programatica	10.301.0008.2031
Cat. Elemento	3.3.90.33
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: 02/12/2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.548-7

FORNECEDOR: CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA - CNPJ: 38.464.316/0001-07 Banco: Brasil
Ag. 0179-1 C/C 178110-3



*Clínica Multidisciplinar
Reabilita Neuro*

Andradina, 8 de novembro de 2024.

À Prefeitura Municipal de Andradina-Estado de São Paulo,

- Relação de sessões de tratamento da paciente Antônia de Souza Vila Nova,
referente ao mês de novembro de 2024, para pagamento:

Manutenção do TheraSuit: 05, 06(reposição 04/11), 11, 12, 18, 19, 25 e 26 de
novembro 2024.

Total de sessões: 08 (oito) sessões

Valor por sessão: R\$ 180,00 (cento e oitenta reais).

Total a ser pago R\$1.440,00 (um mil quatrocentos e quarenta reais).

Atenciosamente,

Clínica Multidisciplinar Reabilita Neuro Ltda

Poliana Satin Monteiro Nunes
Sócia Responsável Técnica
Clínica Multidisciplinar Reabilita Neuro Ltda
CNPJ: 38.464.316/0001-07

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



*Clínica Multidisciplinar
Reabilitação Neurológica*

A paciente Antônia de Souza Vila Nova, realizou as sessões de tratamento em novembro de 2024, descritas abaixo:

Data	Horário	Assinatura do paciente ou responsável
05/11/2024	10 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
06 /11/2024	08 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
11 /11/2024	09 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
12 /11/2024	10 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
18 /11/2024	11 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
19 /11/2024	11 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
25/11/2024	11 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
26 /11/2024	11 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira



Evolução de Tratamento (Manutenção do TheraSuit)

Nome: Antônia de Sousa Vila Nova

Data de Nascimento: 27/04/1945

Idade: 79 anos

Diagnóstico: Acidente Vascular Cerebral

Nome do Profissional Responsável: Poliana Satin Monteiro Nunes

Data: 05/11/2024	Horário: 10:00
Atividades Realizadas: Paciente sentada: fortalecimento muscular com uso de polia em membros superiores e inferiores. Fortalecimento realizando abdução de membros superiores e adução de quadril com uso de pesos; Paciente em pé, estimular flexão de joelho com resistência de polia, utilizando peso de 4 kg de polia;	
Evolução: Paciente colaborativa, realizou exercícios propostos, apresentou maior ativação em membro inferior esquerdo.	

Poliana S. M. Nunes
Dra Poliana S M Nunes
Fisioterapeuta
CREFITO-3/275042-F

Data: 06/11/2024 Rep 04/11	Horário: 08:00
Atividades Realizadas: Paciente sentada: estimular rotação de tronco, alcance de objetos com mão esquerda, levando até a parte de cima levantando-se; Paciente em pé: treino de marcha com uso de andador, estimulando coordenação de membros e apoio em membro inferior esquerdo.	
Evolução: Paciente apresentou dificuldade em manter apoio unipodal em membro inferior esquerdo, foi estimulada com suporte em pontos-chaves conforme necessidade.	

Poliana S. M. Nunes
Dra Poliana S M Nunes
Fisioterapeuta
CREFITO-3/275042-F

Data: 11/11/2024	Horário: 09:00
Atividades Realizadas: Paciente deitada: exercícios direcionado com suporte, realizar fortalecimento muscular com sistema de polias; Paciente em pé: treino de marcha lateral; Treino de marcha com uso de andador;	
Evolução: A paciente apresentou dificuldade em coordenar movimentos de membros inferiores, não apoiava pé esquerdo completo no solo e foi estimulada em ponto-chave.	

Poliana S. M. Nunes
Dra Poliana S M Nunes
Fisioterapeuta
CREFITO-3/275042-F

Poliana S. M. Nunes



Data: 12/11/2024	Horário: 10:00
Atividades Realizadas: Paciente sentada: fortalecimento muscular de adutores; Paciente sentada: senta e levanta com uso de spider, estimular descarga de peso em hemicorpo esquerdo; Treino de marcha lateral com apoio de mãos na barra.	
Evolução: A paciente apresentou dificuldade em coordenar mão e perna esquerda, foi auxiliada.	

Poliana S. M. Nunes
Dra Poliana S M Nunes
Fisioterapeuta
CREFITO-3/275042-F

Data: 18/11/2024	Horário: 11:00
Atividades Realizadas: Paciente deitada: fortalecimento com uso de polia com ênfase em hemicorpo esquerdo; Paciente deitada: estimular mobilidade de quadril e escapula; Paciente sentada com uso de spider: estimular transferência de sentada para em pé com apoio de mãos na barra; Paciente em pé com uso de spider, estimular flexão de joelho, movimento necessário durante a marcha, realizando flexão de quadril e joelho e levando pé a frente; Treino de marcha com andador. Paciente com melhora na troca de passos, conseguindo manter postura em pé com maior independência e estimulando a descarga de peso em membro inferior esquerdo.	
Evolução: Paciente colaborativa, relata que na residência não realizou transferência de posturas como indicado, não realizou troca de passos e segundo relato não possui apoio de terceiros o que impossibilita a realização de exercícios devido ao risco de queda.	

Poliana S. M. Nunes
Dra Poliana S M Nunes
Fisioterapeuta
CREFITO-3/275042-F

Data: 25/11/2024	Horário: 11:00
Atividades Realizadas: Paciente sentada: fortalecimento de adutores de quadril com uso de resistência; Senta e levanta realizando agachamentos, estimulando transferência postural; Paciente em pé: treino de marcha com apoio lateral.	
Evolução: A paciente apresenta ganho de força em hemicorpo esquerdo, com melhora no desempenho durante a marcha. Necessita de comando verbal constante durante a marcha para apoio podal completo no solo, tende a realizar apoio em ponta de pé. Família foi novamente orientada sobre a necessidade de órtese.	

Poliana S. M. Nunes
Dra Poliana S M Nunes
Fisioterapeuta
CREFITO-3/275042-F



Evolução de Tratamento (Manutenção do Therasuit)

Nome: Antônia Sousa Vila Nova

Data de Nascimento: 27/04/1945

Idade: 79 anos

Diagnóstico: Acidente Vascular Encefálico.

Nome do Profissional Responsável: Eloisa da Silva Cardoso

Data: 19/11/2024	Horário: 11:00
Atividades Realizadas: Em decúbito dorsal é realizado polia – flexão de ombro e quadril 3x12	
Evolução: Realizou os exercícios propostos.	

Dra. Eloisa Cardoso

Fisioterapeuta

CREFITO: 3/347480-F

Eloisa Cardoso

Data: 26/11/2024	Horário: 11:00
Atividades Realizadas: Em pé com uso de spider e auxílio de barra a frente, com uso de tala extensora em membro inferior esquerdo, associado a realizar a flexão de membro inferior direito com uso da polia tocando step a frente 3x12 (vice e versa)	
Evolução: Realizou os exercícios propostos.	

Dra. Eloisa Cardoso

Fisioterapeuta

CREFITO: 3/347480-F

Eloisa Cardoso



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 38.464.316/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/09/2020
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) THERAPY CENTER	PORTE EPP
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R SAO FRANCISCO	NÚMERO 1415	COMPLEMENTO *****
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------------

CEP 16.901-403	BAIRRO/DISTRITO PISCINA	MUNICÍPIO ANDRADINA	UF SP
--------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO RECEPCAO@AGSCONTABILIDADE.COM.BR	TELEFONE (18) 3341-3215
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/09/2020
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **02/12/2024** às **16:51:41** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: NUCLEO DE DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR E DE INTERVENCAO
COMPORTAMENTAL THERAPY CENTER LTDA.
CNPJ: 38.464.316/0001-07**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:33:32 do dia 04/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF59.664C.7F11.1065**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 38.464.316/0001-07

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24030099405-08

Data e hora da emissão 04/03/2024 13:35:12

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: NUCLEO DE DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR E DE INTERVENCAO
COMPORTAMENTAL THERAPY CENTER LTDA.**
CNPJ: 38.464.316/0001-07



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE ANDRADINA**
DIRETORIA DA FAZENDA
TRIBUTAÇÃO E CADASTRO GERAL

PROTOCOLO

PROTOCOLADO EM 21/11/2024
CERT - 6957

REQUERIMENTO

CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA

com CNPJ (MF) 38.464.316/0001-07, Inscrição Estadual n.º

com sede à RUA SÃO FRANCISCO/ PISCINA

Nº 1415 representado(a) por JENNYFER KAORY OSEKI

abaixo assinado, nº CPF 014.149.029-21 Residente a RUA SÃO FRANCISCO Nº 1415

BAIRRO: PISCINA AND/SP requer uma certidão **NEGATIVA DE DÉBITOS**

de tributos municipais, lançados em nome do(a)
requerente, até a presente data.

DATA: 21/11/2024

JENNYFER KAORY OSEKI

REQUERENTE

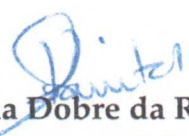
CERTIDÃO NEGATIVA

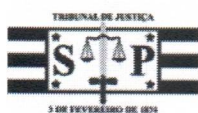
Certifico, conforme informações da Divisão de Cadastro Fiscal, do Serviço da Dívida Ativa e do Setor de Baixa de ISSQN, que o requerente acima referido NADA DEVE até a presente data, com referência a tributos municipais, mobiliários e imobiliários ressaltando-se eventuais débitos que possam ser apurados. Nada mais. O referido é verdade e dou fé. PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA, aos (28) Vinte e Oito dias do Mês de Novembro de Dois Mil e Vinte e Quatro.

Obs.: Ressalvamos o direito de exigir créditos tributários ou não tributários, em virtude de erros, omissões ou direito de terceiros em prejuízo do Município.

Obs: Prazo de validade 30 dias.


Viviane Teixeira de Marchi
Coordenadora de Arrec. Tribut. e Julgamento


Kelly Cristina Dobre da R. Sanitá
Setor de Cadastro e Tributação

**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: **0000249-10.2022.8.26.0024**
Classe - Assunto: **Procedimento do Juizado Especial Cível - Obrigação de Fazer / Não Fazer**
Requerente: **Antônia de Souza Vila Nova**
Requerido: **Município de Andradina**

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

Vistos.

I) É de ser parcialmente deferida a liminar, pleiteada. Com efeito, os documentos, acostados, comprovam, à suficiência, a existência do agravo à saúde referido, na inicial, demonstrando, ademais, a necessidade de realização de tratamentos especializados, e insumo, indicados a fls. 17-23.

Os tratamentos, em questão, devem ser feitos, preferencialmente, por estabelecimento, ou profissional, integrado ao SUS; caso tal não ocorra, demonstrada inviabilidade efetiva, deverá, o réu, arcar com os custos relativos à realização dos tratamentos, se indispensável sua realização em estabelecimento particular, devendo, neste caso, promover o pagamento, do valor devido, cinco dias antes da realização do procedimento ou sessão, de que se trate, a fim de que os mesmos não resem frustados, mediante prévia comprovação das despesas respectivas.

Os tratamentos, de que se cuida, com as providências aos mesmos respeitantes, deverão ser iniciados no prazo máximo de quinze dias, a contar da ciência da presente decisão, sob pena de multa diária, ora fixada em R\$ 500,00 (quinhentos reais), limitada ao valor que se mostrar necessário a propiciar sua realização. Tal multa incidirá, por igual, se, necessária a realização de pagamento para atendimento, em estabelecimento particular, o mesmo não for feito no prazo assinalado no parágrafo anterior.

A liminar não vai deferida, no entanto, no que concerne à pretensão de meras avaliações.

No particular, inexistente, é bem de ver, prescrição específica.

Para além disso, quanto ao ponto, parece faltar interesse de agir.



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

O SUS disponibiliza, de modo gratuito e usual, realização de consultas, nas quais, rotineiramente, são feitas tais avaliações, de modo que, ao menos em linha de princípio, em relação a elas, a tutela jurisdicional se mostra dispensável, quadro que apenas viria alterado na hipótese, até agora inócurrenente, de demonstração de que a parte teve, de modo excepcional, injustamente negado acesso às consultas que seriam necessárias, para tais avaliações.

Oficie-se, mais, ao réu, a fim de que disponibilize, à autora, o insumo, de que se trata, no prazo de vinte dias, contados da ciência da presente decisão, sob pena de incidir em multa diária, ora fixada em R\$ 300,00 (trezentos reais), observado o limite que se revelar suficiente à aquisição, respectiva.

Expeça-se e providencie-se o necessário ao correto cumprimento da decisão.

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

Int.

Andradina, 31 de janeiro de 2022.

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE SÃO PAULO 8866-6		REGISTRO GERAL 27.504.232-7 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 05/03/2016	
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT		NOME ANTÔNIA DE SOUZA VILA NOVA	
 POLEGAR DIREITO		FILIAÇÃO GENÉSIO DE SOUSA MARIA NOVAES	
 MAIOR DE 65 ANOS		NATURALIDADE LINS - SP	
46354155		DATA DE NASCIMENTO 27/04/1945	
Assinatura de [Signature]		DOC ORIGEM SANTA FE DO SUL SP SANTA FE DO SUL CC:LV.B5 /FLS.38 / Nº01234	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		ASSINATURA DO DIRETOR  528708398/04 10381378621 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	