



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. 042/2024

Aug - 834

mg - 181

Proc - 1021

Ed - 82

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: Exames laboratoriais.
-----------------------------	-------------------------------

3. Justificativa	CIENSP - referência 11/2023: Exames laboratoriais (Mastelline) - Pacientes agendados via Central de Regulação
------------------	--

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

DATA: 01/02/2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde

RG. 27.835.540-7

FORNECEDOR: CIENSP - Banco do Brasil - agencia 0273-9 - conta 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 61251

R\$43.324,88

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\$43.324,88** (quarenta e três mil, trezentos e vinte e quatro reais e oitenta e oito centavos)

Referente ao mês **11/2023**

Proveniente: **Média e Alta Complexidade**

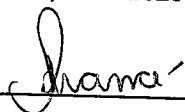
Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Grupo Mastellini				
EXAMES LABORATORIAIS		9.179	R\$4,720	R\$43.324,88

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 6 de dezembro de 2023





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