

Letícia



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. 039/2024

Reg 907
Reg 192
Proc 1092
Edi 93

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: Consultas em neurologista.

3. Justificativa

CIENSP - referência 11/2023:
Consultas em neurologista - 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
Coordenadora de Gabinete
Secretaria Municipal de Saúde

DATA: 01/02/2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário da 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 61587

R\$5.400,00

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\$5.400,00** (cinco mil e quatrocentos reais)

Referente ao mês **11/2023**

Proveniente: **Custo Variável**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Marise Cestari Paulo				
CONSULTA EM NEUROLOGIA		60	R\$90,000	R\$5.400,00

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