



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

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2025

Pedido: 4590/0-2025

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 1684/2025

Processo/Ano:	2584 / 2025	Requisição Nro.:	5603/2025
Usuário Requisição:	LETICIA.SOUZA		
Tipo de Compra:	ADMINISTRATIVA	Prioridade:	NORMAL
Unid. Orçamentária:	02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
Ficha:	200 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	Usuário Pedido:	LETICIA.SOUZA
Fonte de Recurso:	1 TESOURO		
Aplicação FR.:	301 ATENÇÃO BÁSICA		
Varição FR.:	0		
Elemento:	32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Sub-Elemento:	99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Aplicação:	CONSULTAS E EXAMES REALIZADOS EM PACIENTE AGENDADO VIA REGULAÇÃO, RELAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO AO PROCESSO FÍSICO		
Observação:	DFD Nº 307		
Tipo de Objeto:	Outras Prestações de Serviço		
Objeto:	RECIBO DO CIENSP Nº 79621		
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:		Fone:	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.:	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	2,000000	SERV	026.25942-164	EXAME. NASOFIBROLARINGOSCOPIA	100,0000	200,00
0002	2,000000	SERV	026.26302-329	CONSULTA. OTORRINO	70,0000	140,00
Valor Total:	340,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido: 340,00

ANDRADINA, 20 de Maio de 2025

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: 484ef9ba-772c-4c71-9699-471218051ccc



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. 0307/2025

Rea. 4590

Proc 2584

MG 1684

data 15/0

Req. 5603

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: 02 consulta em OTORRINO e 02 exame NASOFIBROLARINGOSCOPIA
3. Justificativa	Consultas e exames nos Pacientes: SAMIRA VITORIA DA SILVA MATOS CPF 078.131.218-30 data de nascimento 26/01/2025 e LUIZ LIVINO DE SOUZA CPF 953.227.018-34 data de nascimento: 23/03/1957 - agendamentos via Central de Regulação, conforme guias anexos - REFERÊNCIA 04/2025 - CIENSP (Recibo 79621)
4. Previsão no Plano de Contratação Anual - PCA/2025	Conforme Plano Anual de Contratações 2025, 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 Programatica	10.301.0008.2031
Cat. Elemento	3.3.90.32
Ficha	200
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

DATA: 15/05/2025

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 79621

R\$340,00

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\$340,00** (trezentos e quarenta reais)

Referente ao mês **04/2025**

Proveniente: **Custo Variável**


Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Thais Matsuda				
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		2	R\$70,000	R\$140,00
NASOFIBROLARINGOSCOPIA		2	R\$100,000	R\$200,00

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

BANCO DO BRASIL

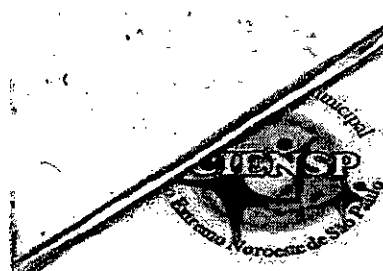
Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 9 de maio de 2025





Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.885.640-7



CIENSP

Consórcio Intermunicipal do Extremo Noroeste de SP
CNPJ: 07.309.266/0001-60

α

AUTORIZAÇÃO DE CONSULTAS

O MUNICÍPIO DE: **ANDRADINA**

AUTORIZA O (A)

I - Identificação do Paciente - Prontuário N°	1332342	C.N.S.:
Nome SAMIRA VITORIA DA SILVA MATOS		Data Nascimento 26/01/2025
Idade 0A 2M 11D	Sexo F	Cor
Endereço Residência	GEORGINA PIRES MORO, N° 1060,	
		Telefone

REALIZAR CONSULTA DE

CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA + NASOFIBROSCOPIA

PROFISSIONAL: DRA. THAIS MATSUDA ASSUNCAO

AGENDADO PARA: 10/04/2025 às 15:00:00 Horas

LOCAL: MULTICLÍNICAS HERREROS

RUA MATO GROSSO

1170

ANDRADINA

ANDRADINA 09/04/2025


 Fernanda Sofia Miotto da Silva
 Enfermeira - Regulação Municipal
 COREN-SP 182110


 Jacqueline Silva de Freitas Fernandes
 Secretária Adjunta de Saúde
 RG: 42.792.446-7

RESPONSÁVEL PELO AGENDAMENTO

SECRETÁRIO/COORDENADOR DE SAÚDE



CIENSP

Consórcio Intermunicipal do Extremo Noroeste de SP
CNPJ: 07.309.266/0001-60

AUTORIZAÇÃO DE CONSULTAS

O MUNICÍPIO DE: **ANDRADINA**

AUTORIZA O (A)

I - Identificação do Paciente - Prontuário N° 1332222 C.N.S.:
Nome LUIZ LIVINO DE SOUZA Data Nascimento 23/03/1957
Idade 68A 0M 4D Sexo M Cor Telefone
Endereço Residência RUA : CORUMBÁ , 1669,

REALIZAR CONSULTA DE

CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA + NASOFIBROSCOPIA

OK
28/03

PROFISSIONAL: DRA. THAIS MATSUDA ASSUNCAO

AGENDADO PARA: 31/03/2025 às 13:45:00 Horas

LOCAL: MULTICLÍNICAS HERREROS

RUA MATO GROSSO

1170

ANDRADINA

ANDRADINA 31,03,2025

Mayná Mariana Ferreira de Oliveira
COREN-SP - 669024 - ENF

RESPONSÁVEL PELO AGENDAMENTO

SECRETÁRIO/COORDENADOR DE SAÚDE
Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG 27.225.1117