



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

NovoServ

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2025

Pedido: 569/0-2025 **Modalidade:** Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 133/2025

Processo/Ano: 1033 / 2025 **Requisição Nro.:** 696/2025
Usuário Requisição: ANA.CARDOSO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 250 MÉDIA ALTA COMPLEX,AMBULATORIAL E HOSPITALAR **Usuário Pedido:** ANA.CARDOSO
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Varição FR.: 0
Elemento: 39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento: 50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
Aplicação: MÉDICO AUTORIZADOR, PACIENTES REGULADOS PARA TRANSFERÊNCIA EM UTI MÓVEL. REF 12/2024 - CIENSP.
Observação: DFD Nº 26
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: CIENSP RECIBO Nº 75468
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.: 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 FÓRNECEDOR: 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	1,000000	SERV	123.00045-0	MÉDICO AUTORIZADOR	2.249,0000	2.249,00

Valor Total: 2.249,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.249,00

ANDRADINA, 27 de Janeiro 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: fc7e33ba-c373-48d7-8f4e-5b8b10dd488c





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. 0026/2025

Req 626
Proc 1033
Seq 153
Edif 34
Ed 689

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Table with 2 columns: Field (Area Requisitante, Responsável pela Demanda, Cargo, Telefone, E-Mail) and Value (Secretaria de Saúde, Rodrigo Crivelli Marques, Subsecretário Adm. De Saúde, (18) 3702-2244, rodrigocrivelli@andradina.sp.gov.br)

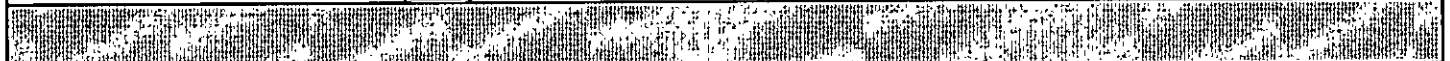


Table with 2 columns: Field (2. Identificação da Demanda) and Value (Objeto: Médico Autorizador)

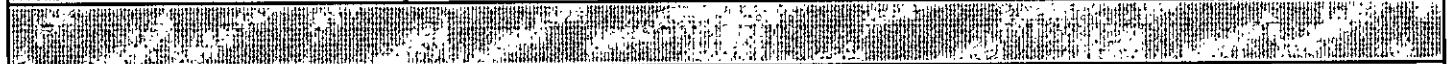


Table with 2 columns: Field (3. Justificativa) and Value (Médico Autorizador - pacientes regulados para transferencia em UTI Móvel - REFERÊNCIA 12/2024 - CIENSP)

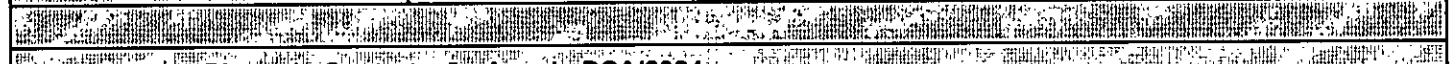


Table with 1 column: Field (4. Previsão no Plano de Contratação Anual - PCA/2024)

Conforme Plano Anual de Contratações 2024, em elaboração.

Table with 2 columns: Field (Número do item no PCA em elaboração) and Value (Objeto resumido da contratação em elaboração)

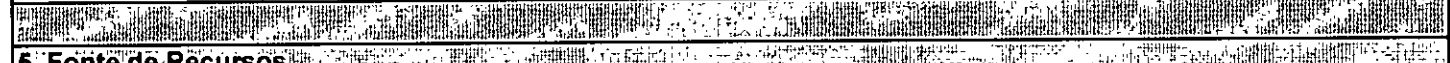


Table with 2 columns: Field (5. Fonte de Recursos) and Value (Unidade Executora: 02.05.03, Funcional Programatica: 10.302.0008.2040, Cat. Elemento: 33.90.39, Ficha: 230)

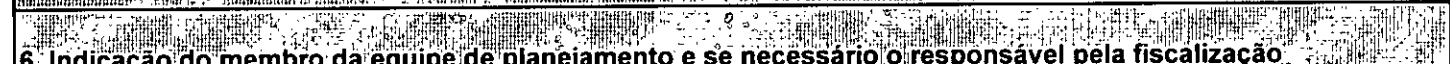


Table with 1 column: Field (6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização)

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: 10/01/2025

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

FORNECEDOR: CIENSP - CNPJ 07.309.266/0001-60 - Banco do Brasil - agencia 0273-9 - conta corrente 100460-3

Handwritten signature and date 10/01



CIENSP - Consórcio I. do Extremo N. de São Paulo

RUA FLORIANO PEIXOTO, 1291 - CENTRO - ANDRADINA/SP - CNPJ: 07.309.266/0001-60

Recibo Nº 75468

R\$2.249,00

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\$2.249,00** (dois mil, duzentos e quarenta e nove reais)

Referente ao mês **12/2024** Proveniente: **Eventual**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MÉDICO AUTORIZADOR		1	R\$2.249,000	R\$2.249,00

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 12 de dezembro de 2024

Francisco

Rodrigo C. Marques
subsecretário de Saúde
RG: 27.885.540-7

R