

Solicitação de Materiais / Serviços

Data
16/04/2024

Requisição 01812/24
Responsável VALMIR MARCELO IGLECIAS
Descrição PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA CIRURGIA DE JOELHO DIREITO PACIENTE GIOVANI DE JESUS SANTOS
Poder EXECUTIVO
Órgão DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Setor Solicitante ALMOXARIFADO DA SAUDE
Centro de Custo 301 DEPTO DE SAUDE
Fornecedor 54412 SANTORRES SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA

Observação

- A Prestação de Serviço se faz necessária, para Tratamento Cirurgico de Artroscopia com Meniscectomia Medial e Lateral e Reconstrução de Ligamento Cruzado Anterior de Joelho Direito.
- Fundamentada legalmente no Artigo 75, Inciso II da Lei Federal nº 14133/21.
- E.T.P., Análise de Riscos e Termos de Referência, dispensados nos Termos do Art. 9º, V do Decreto Municipal 1873/2024.
- Paciente: GIOVANI DE JESUS SANTOS.
ITENS INCLUSOS:
- 01 Consulta Pré operatório
- 01 Consulta pós operatório
- 01 Diária de Enfermaria
- Honorários Centro Cirurgico
- honorários Médicos (Cirurgião+Auxiliar+Anestesiologista)
- Opmes
Valor: R\$ 10.997,00

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	VI. Unit.	VI. Total
		DEPTO DE SAUDE					
1	040.038.001	SERVIÇO MEDICO	UN	1	0	R\$10.997,00	R\$10.997,00
Total do Pedido							R\$10.997,00

Recebedor

Almoxarifado

Usuário: CONCEIÇÃO APARECIDA DA SILVA C

Ficha 395
Serv. PS

VALMIR MARCELO IGLECIAS
DIRETOR DE SAÚDE

DEFERIDO

Fernando Henrique Capato
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA
AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 - FONES (19) 3802-8000 - CEP : 13825-000 - HOLAMBRA - SP
CNPJ : 67.172.437/0001-83 site : www.holambra.sp.gov.br / email : gabinete@holambra.sp.gov.br

HOLAMBRA, 09 DE ABRIL DE 2024.

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Venho por meio desta, solicitar orçamento conforme abaixo:

- PACIENTE: GIOVANI DE JESUS SANTOS
- DATA NASC: 16/03/1999

DESCRIÇÃO	QUANT:
Tratamento Cirúrgico de Artroscopia com Meniscectomia Medial e Lateral e Reconstrução de Ligamento Cruzado Anterior de Joelho Direto	01

1ª OBSERVAÇÃO: **A quantidade pode ser alterado conforme a necessidade do Departamento de Saúde.**

2ª OBSERVAÇÃO: **PRECISAMOS QUE O ORÇAMENTO SEJA ASSINADO DIGITALMENTE OU FISICAMENTE E TAMBÉM QUE CONTENHA CNPJ, RAZÃO SOCIAL E VALOR UNITÁRIO.**

Lembrando que o orçamento final deve constar Tipo de Frete , se tratando de Frete FOB por favor incluir no valor do produto .

Favor encaminhar Nota Fiscal para: compras2saudehl@gmail.com / compras1saudehl@gmail.com / compras.saudehl@gmail.com

_Prazo para pagamento : 30 dias após emissão de Nota Fiscal. (anexar em Nota Fiscal os dados bancários para depósito e número de Empenho).

Conceição Aparecida da Silva Costa
Setor de Compras e Licitação - Saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA

Alameda Mauricio de Nassau, 578

HOLAMBRA

SP

13825-000

Unidade: POLICLINICA MUNICIPAL DE HOLAMBRA

CROSS: _____ SOL: _____

FICHA CADASTRAL DE PACIENTE

Informações Pessoais

Nº Matrícula: 6739

Nº Cartão SUS: 200778252110009

Nome: GIOVANI DE JESUS SANTOS C.C.2103

Data Nascimento: 16/03/1999

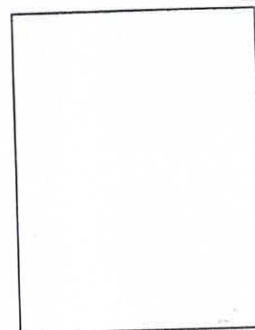
Sexo: M

Mãe: MARCIA JESUS DOS SANTOS

Pai: ADAO PEDILE DOS SANTOS

Nacionalidade:

Profissão:



Documentação

R.G.: 58.849.231-0

C.P.F.: 494.452.098-00

C.T.:

Série:

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Celular: (19)99157-1601

Telefone: (19)98994-2275

Endereço

Endereço: MILTENBURG

Nº 436

Bairro: IMIGRANTES

Cidade: HOLAMBRA

UF: SP

CEP: 13825-000

Contato de Emergência

Nome: _____

Contato: _____

RECEBIDO
08/04/24
wn



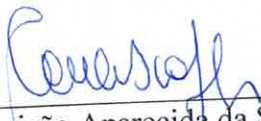
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

Capital Nacional das Flores

DECLARAÇÃO

Declaro que o solicitado na Requisição nº 01812/2024, tem previsão no PCA - PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÃO do Exercício de 2024.

Holambra, 16 de abril de 2024.



Conceição Aparecida da Silva Costa
Setor Compras/Licitação - Saúde
RG: 25.402.713-1



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 - FONES (19) 3802-8000 - CEP : 13825-000 - HOLAMBRA - SP

CNPJ : 67.172.437/0001-83 site : www.holambra.sp.gov.br / email : gabinete@holambra.sp.gov.br

DECLARAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Holambra, 16 de abril de 2024.

Declaro para os devidos fins que o Departamento fez a cotação de preço da Requisição nº 01812124 para a compra de material e/ou prestação de serviços visando a escolha do menor preço que esta em pratica no mercado.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Nome completo : Conceição Ap. da Silva Costa
RG : 25.402.713-1

Conceição Aparecida da Silva Costa
Setor Compras / Licitação - Saúde
RG 25.402.713-1

Ass. do Responsavel



SANTORRES SERVIÇOS DE SAÚDE

CNPJ: 47.510.145.0001-04
Rua Emilia Galo Rinaldi, 81
PQ dos Eucaliptos II, Mogi
Guaçu-SP CEP 13.842-370

- santorres.servicossaude@gmail.com
- [@santorres.saude](https://www.instagram.com/santorres.saude)
- +55 (19) 99920-3921
- +55 (19) 99234-3100

Ordem de serviço 2024

Cliente: Secretaria Municipal de Saúde de Holambra-SP

CNPJ:

ENDEREÇO:

CEP

- -----
- +55 (19)

Informações básicas

Validade do orçamento
22/04/2024

Horário de início

Serviços

Descrição

Qtd.

TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTROSCOPIA+ MENISCECTOMIA+ RECONSTRUÇÃO DO LAGAMENTO
CRUZADO DO JOELHO DIREITO.

01

Itens inclusos:

- 01 consulta pré e 01 consulta pós-operatória.
- 01 diária de enfermaria;
- honorarios centro cirurgico;
- honorarios medicos (cirurgião + auxiliar+ anesthesiologista);
- opmes;

Total

R\$ 10.997,00

(Dez mil, novecentos e noventa e sete reais)

Pagamento

Meios de pagamento

Transferência bancária ou pix.

Dados bancários

Banco: Sicoob

Agência: 3207

Conta: 57.382-5

Tipo de conta: Corrente

Titular da conta (CPF/CNPJ): 47.510.145.0001-04

PIX: santorres.servicossaude@gmail.com

Condições de pagamento

A combinar

Informações adicionais

☒ E-mail: santorres.servicossaude@gmail.com

Mogi Guaçu, 15/04/2024

SANTORRES SERVIÇOS DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE HOLAMBRA
- SP



Conceição Aparecida da Silva Costa
<compras2saudehl@gmail.com>

COTAÇÃO CIRURGIA DE JOELHO DIREITO PARA PACIENTE GIOVANI DE JESUS SANTOS

3 mensagens

Conceição Aparecida da Silva Costa <compras2saudehl@gmail.com>

9 de abril de 2024 às
15:17

Para: santorres.servicossaude@gmail.com

Boa tarde! Carla, estou entrando em contato em nome da Secretaria de Saúde de Holambra para solicitar à vossa Empresa SAN TORRES, um orçamento conforme o anexo abaixo e fico a disposição para qualquer esclarecimento ou dúvidas, aguardo um retorno, até logo.

Atenciosamente

Conceição Aparecida da Silva Costa
Setor de Compras e Licitação
Departamento de Saúde de Holambra/SP.
CNPJ: 67.172.437/0001-83
(19) 99176-9255 / (19) 3802-1555



COTAÇÃO CIRURGIA DE JOELHO DIREITO PACIENTE GIOVANI DE JESUS SANTOS.pdf
2126K

Carla Santorres <santorres.servicossaude@gmail.com>

14 de abril de 2024 às 12:23

Para: Conceição Aparecida da Silva Costa <compras2saudehl@gmail.com>

Olá Conceição...

Segue em anexo o orçamento solicitado.

Qualquer dúvida, estou à disposição.

Abraço.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



Carla Santana Fernandes Lêdo
Departamento Comercial - Grupo SanTorres
Fone: (19) 99920-3921
Santorres Serviços de Saúde e CEF MED Soluções em Saúde.

**ORÇAMENTO PCT GIOVANI HOLAMBRA.pdf**

366K

Conceição Aparecida da Silva Costa

15 de abril de 2024 às

<compras2saudehl@gmail.com>

11:33

Rascunho para: Carla Santorres <santorres.servicossaude@gmail.com>

Muito obrigada pelo orçamento.

Att,

Conceição Aparecida da Silva Costa
Setor de Compras e Licitação
Departamento de Saúde de Holambra/SP.
CNPJ: 67.172.437/0001-83
(19) 99176-9255 / (19) 3802-1555

[Texto das mensagens anteriores oculto]



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA - SP
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE - SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

CHECK LIST DE DOCUMENTOS PARA DISPENSA DE LICITAÇÃO

HOLAMBRA, 16 DE abril DE 2024.

ITEM	DOCUMENTO	CHECK LIST
1	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CNPJ	(X)
2	ATO DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA (EX: CONTRATO SOCIAL)	(X)
3	CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE DÉBITO FEDERAL CONJUNTA COM INSS	(X)
4	CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE DÉBITO ESTADUAL	(X)
5	CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE DÉBITO MUNICIPAL (CASO A EMPRESA SE LOCALIZAR EM HOLAMBRA)	()
6	CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE DÉBITOS DO FGTS	()
7	CERTIDÃO DE REGULARIDADE TRABALHISTA	(X)


Ass do Responsável



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.510.145/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/08/2022
NOME EMPRESARIAL SANTORRES SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SANTORRES SERVICOS DE SAUDE		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 75.00-1-00 - Atividades veterinárias 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R EMILIA GALO RINALDI	NÚMERO 81	COMPLEMENTO *****
CEP 13.842-370	BAIRRO/DISTRITO PARQUE DOS EUCALIPTOS II	MUNICÍPIO MOGI-GUACU
UF SP		TELEFONE (19) 9920-3921
ENDEREÇO ELETRÔNICO SANTORRES.SERVICOSSAUDE@GMAIL.COM		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/08/2022
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 16/04/2024 às 11:56:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA

NESTA FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA, AS INFORMAÇÕES DOS QUADROS "EMPRESA", "CAPITAL", "ENDEREÇO", "OBJETO SOCIAL" E "TITULAR/SÓCIOS/DIRETORIA" REFEREM-SE À SITUAÇÃO ATUAL DA EMPRESA, NA DATA DE EMISSÃO DESTE DOCUMENTO.

A SEGUIR, SÃO INFORMADOS OS EXTRATOS DOS CINCO ÚLTIMOS ARQUIVAMENTOS REALIZADOS, SE HOUVER.

A AUTENTICIDADE DESTA FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA PODERÁ SER CONSULTADA NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DESTE DOCUMENTO.

PARA OBTER O HISTÓRICO COMPLETO DA EMPRESA, CONSULTE A FICHA CADASTRAL COMPLETA.

EMPRESA		
SANTORRES SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA		
TIPO: SOCIEDADE LIMITADA (M.E.)		
NIRE MATRIZ	DATA DA CONSTITUIÇÃO	EMIÇÃO
35239694952	10/08/2022	16/04/2024 11:49:04
INÍCIO DE ATIVIDADE	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
10/08/2022	47.510.145/0001-04	

CAPITAL
R\$ 10.000,00 (DEZ MIL REAIS)

ENDEREÇO		
LOGRADOURO: RUA EMILIA GALO RINALDI	NÚMERO: 81	
BAIRRO: PARQUE DOS EUCALIPT	COMPLEMENTO:	
MUNICÍPIO: MOGI-GUACU	CEP: 13842-370	UF: SP

OBJETO SOCIAL
ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ATIVIDADES DE ENFERMAGEM ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO EXISTEM OUTRAS ATIVIDADES

TITULAR / SÓCIOS / DIRETORIA
CARLA SANTANA FERNANDES LEDO, RAÇA/COR: BRANCA, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CPF: 038.967.935-60, RG/RNE: 6117678 - GO, RESIDENTE À RUA EMILIA GALO RINALDI, 81, PARQUE DOS EUCALIPT, MOGI-GUACU - SP, CEP 13842-370, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA. COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 5.000,00.
FERNANDA TORRES MAURO MARTINS, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CPF: 295.166.488-51, RG/RNE: 349189110 - SP, RESIDENTE À RUA EMILIA GALO RINALDI, 81, PARQUE DOS EUCALIPT, MOGI-GUACU - SP, CEP 13842-370, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR. COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 5.000,00.

5 ÚLTIMOS ARQUIVAMENTOS

NUM.DOC: 679.632/22-0 SESSÃO: 29/12/2022

CAPITAL DA SEDE ALTERADO PARA \$ 10.000,00 (DEZ MIL REAIS).

ADMITIDO CARLA SANTANA FERNANDES LEDO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: BRANCA, CPF: 038.967.935-60, RG/RNE: 6117678 - GO, RESIDENTE À RUA EMILIA GALO RINALDI, 81, PARQUE DOS EUCALIPT, MOGI-GUACU - SP, CEP 13842-370, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 5.000,00.

REMANESCENTE FERNANDA TORRES MAURO MARTINS, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, CPF: 295.166.488-51, RG/RNE: 349189110 - SP, RESIDENTE À RUA EMILIA GALO RINALDI, 81, PARQUE DOS EUCALIPT, MOGI-GUACU - SP, CEP 13842-370, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 5.000,00.

ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATIVIDADES DE ENFERMAGEM, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO., DATADA DE: 15/12/2022.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35239694952
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 16/04/2024

JUCESP

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADOdocumento
assinado
digitalmente

Ficha Cadastral Simplificada. Documento certificado por JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.jucesonline.sp.gov.br sob o número de autenticidade 236160533, terça-feira, 16 de abril de 2024 às 11:49:04.



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: SANTORRES SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA
CNPJ: 47.510.145/0001-04

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 11:33:18 do dia 23/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/04/2024.

Código de controle da certidão: **7EFD.B413.5B20.7816**

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: 47.510.145/0001-04

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 24040577478-61

Data e hora da emissão 16/04/2024 11:51:10

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTORRES SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.510.145/0001-04
Certidão nº: 26689945/2024
Expedição: 16/04/2024, às 11:50:28
Validade: 13/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTORRES SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.510.145/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Giovani de Jesus dos Santos



POLICLÍNICA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA

Cidade das Flores

Alameda Mauricio de Nassau - 337 - Cep: 13.825-000 - Fonefax: (19) 3802-1555 - Holambra - SP

Home Page: www.holambratur.com.br email: saude@holnet.com.br

REFERÊNCIA

UNIDADE SOLICITANTE

Data

Período

Consulta Marcada por: _____ na Central de Agendamento com: _____

Local da Consulta

Unidade

Dia

Mês

Ano

Horário

Endereço Rua:

Bairro

ESPECIALIDADE

ESPECIALISTA

Nome

Idade

Nº Prontuário

QUADRO CLÍNICO:

CONDUTA E EXAMES REALIZADOS:

DIAGNÓSTICO E SOLICITAÇÕES(motivo do encaminhamento):

CONTRA - REFERÊNCIA

Informações para:

Nome da Unidade

Nome

Idade

Nº do Prontuário

Parecer da Especialidade(exames e tratamentos realizados):

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE

Médico - CRM

- () Retornar a Unidade de Origem
() Marcar nova Consulta neste Serviço Prazo: _____
() Marcar Exame

CIC- OK

03/10/23

99157.1601



PREFEITURA DE
HOLAMBRA

Alameda Maurício de Nassau, 337 - Centro - Holambra (SP) - CEP 13825-000 Telefone: (19) 3802-1555
<http://www.holambra.sp.gov.br> | diretoria.saude@holambra.sp.gov.br

Ao INSA
nulo que Giovanni
sem do feto
no fur Lente favela
de Los polto D
(nm) ~~na~~ eu ambrosio

Ao retornar, traga sempre os nomes dos medicamentos em uso!



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

SABI
SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE
BENEFÍCIOS POR INCAPACIDADE

Lauda Médico Pericial

Requerente: GIOVANI DE JESUS DOS SANTOS

Sexo: Masculino

Est. Civil:

Ocupação:

Nasc.: 16/03/1999

RG: 588492310

Emissão:

Nº Requer.: 256003223

Data Exame: 04/12/2023

Ordem: 1.00

Benefício:

Auxílio - Doença

História:

Segurado declara-se auxiliar de manutenção em estufa, destro dominante, segundo grau incompleto, refere acidente de moto em 15/09/2023 com lesão joelho a D

Apresenta CAT emitente e tipo 1 onde acidente típico em 15/09/2023 perna / moto / reação do corpo a movimento involuntário Lateralidade D CID Z 000 CRM 220 697

Exame Físico:

Marcha claudicante sem apoios, sem uso de orteses, mobilidade de esqueleto axial e apendicular mantidos, assenta e levanta de cadeira e maca de exames devagar, corado, hidratado, eupneico, acianótico, adequadamente trajado e higienizado, orientado, contactuante

Início da Doença: 15/09/2023

Cessação do Benefício 15/01/2024

In cio da Incapacidade: 15/09/2023

CID: S83

Luxa o entorse distensão das articulações e ligamentos do joelho

Considerações:

Segurado declara-se auxiliar de manutenção em estufa, 24 anos, 01 BIN anterior, sem carência completa em SABI, fixa-se DID e DII em data de acidente t pico informada em CAT apresentado, isenta carencia, não isenta IR

Resultado: Existe incapacidade laborativa.

CADMED: 2122073

Ac. do Trabalho: SIM Encam.   Reab. Profissional: NAO

Espécie de Nexo: Nexo Individual - Acidente de Trabalho

Isenção de Carência: SIM

Auxílio Acidente: NÃO Sug. de Apos. por Invalidez: NÃO

Vistoria Técnica:

PACIENTE: GIOVANI DE JESUS DOS SANTOS
MÉDICO: DR DANIEL DE OLIVEIRA FIGUEIREDO

CÓD. PAC: 81040
DATA DO EXAME: 26/09/2023

Para acesso a todas as imagens e ao laudo deste exame, entre no site www.magnusimagens.com.br

Login: 81040 Senha: 26962

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA: Exame realizado *em aparelho de alto campo (1.5 Tesla)* sem a administração endovenosa do meio de contraste paramagnético.

RELATÓRIO

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Alteração de sinal intrassubstancial no corno posterior do menisco medial associado a edema na topografia da junção meniscocapsular.

Menisco lateral preservado.

Edema ósseo contusional na porção externa dos côndilos femorais medial e lateral e na porção posterior do platô tibial lateral.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.

Superfícies condrais regulares, sem fissuras ou erosões evidentes.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais com continuidade, espessura e sinal conservados.

Peritendinopatia anserina.

Demais tendões sem particularidades.

Moderado derrame articular.

Cisto de Baker septado na fossa poplíteia, com extensão longitudinal de 4,7 cm.

Dr. Vinicius Siles Brandão Machado
CRM/SP 182738

PACIENTE: GIOVANI DE JESUS DOS SANTOS

MÉDICO: DR DANIEL DE OLIVEIRA FIGUEIREDO

CÓD. PAC: 81040

DATA DO EXAME: 26/09/202

Para acesso a todas as imagens e ao laudo deste exame, entre no site www.magnusimagens.com.br

Login: 81040 Senha: 26962

OPINIÃO

- Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
- Alteração de sinal intrassubstancial no corno posterior do menisco medial associado a edema na topografia da junção meniscocapsular.
- Edema ósseo contusional na porção externa dos côndilos femorais medial e lateral e na porção posterior do platô tibial lateral.
- Peritendinopatia anserina.
- Moderado derrame articular.
- Cisto de Baker septado na fossa poplíteia, com extensão longitudinal de 4,7 cm.

Dr. Vinícius Siles Brandão Machado
CRM/SP 162738

www.magnusimagens.med.br

Unidade Alfenas

Rua Martins Afonso, 2.760 – Lq. Siqueira – CEP:37.133-616
Agende seu exame: (35) 9 8843.1567 / (35) 3399.6350
alfenas@magnusimagens.com.br

Unidade Campinas

Av. dos Amoreiros, 1.894 – Parque Industrial – CEP:13.031-435

Unidade Itajubá

Avenida SP3, 239 – Pinheirinho – CEP:37.500-161
Agende seu exame: (35) 9 6861.3534 / (35) 3622.2390
itajuba@magnusimagens.com.br

Unidade Varginha

Alameda Olívia Bregada, 555 – Santa Luzia – CEP:37.062-660

Paciente	Exame	Data do Exame
GIOVANI DE JESUS DOS SANTOS	95832	25/09/2023
Sexo	Data de Nascimento	Solicitante Dr(a).
Masculino	16/03/1999	Jhenifer Nataly Moura Franca

ULTRA-SONOGRAFIA DE JOELHO DIREITO

HC.: dor após trauma há 10 dias - sic

Espessamento do retináculo patelar lateral, com hipoeogenicidade das fibras, inferindo estiramento/lesão intersticial de grau moderado.

Espessamento dos terços superior e inferior do ligamento patelar, com focos tênue hipoeogênicos, inferindo entesites de grau leve.

Moderada quantidade de líquido livre intra-articular.

Espessamento do terço superior do ligamento colateral medial, com áreas heterogêneas, inferindo estiramento/lesão intersticial de grau moderado.

Espessamento do terço inferior do ligamento colateral lateral, com hipoeogenicidade das fibras, inferindo estiramento/lesão intersticial de grau leve.

Cisto de Baker com conteúdo de debris espessos, sugestivo de conteúdo hemorrágico. Mede em torno de 5,4 cm no maior eixo.

Ligamentos intra-articulares não identificados satisfatoriamente pelo método.

CONCLUSÃO:

Estiramento/lesão intersticial do retináculo patelar lateral.

Estiramento/lesão intersticial do ligamento colateral medial.

Estiramento/lesão intersticial leve do terço distal do ligamento colateral lateral.

Derrame articular.

Cisto de Baker com conteúdo espesso no seu interior.



Dra. Mara Pimentel Moreira
Radiologista
CRM-SP 73965 - RQE: 53362

PACIENTE: GIOVANI DE JESUS DOS SANTOS
MÉDICO: DR DANIEL DE OLIVEIRA FIGUEIREDO

Para acesso a todas as imagens e ao laudo deste exame, entre no site www.magnusimagens.com.br

CÓD. PAC: 81040
DATA DO EXAME: 26/09/2023
Login: 81040 Senha: 26962

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA: Exame realizado *em aparelho de alto campo (1.5 Tesla)* sem a administração endovenosa do meio de contraste paramagnético.

RELATÓRIO

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Alteração de sinal intrassubstancial no corno posterior do menisco medial associado a edema na topografia da junção meniscocapsular.

Menisco lateral preservado.

Edema ósseo contusional na porção externa dos côndilos femorais medial e lateral e na porção posterior do platô tibial lateral.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.

Superfícies condrais regulares, sem fissuras ou erosões evidentes.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais com continuidade, espessura e sinal conservados.

Peritendinopatia anserina.

Demais tendões sem particularidades.

Moderado derrame articular.

Cisto de Baker septado na fossa poplíteia, com extensão longitudinal de 4,7 cm.


Dr. Vinicius Siles Brandao Machado
CRM/SP 162738

www.magnusimagens.med.br

Unidade Alfenas
Rua Martins Alfenas, 2.760 – Lq1, Siqueira – CEP:37.133-616
Agende seu exame: (35) 9 8843.1567 (35) 3299.6350
alfenas@magnusimagens.com.br

Unidade Campinas
Av. das Amoreiras, 1.894 – Parque Industrial – CEP:13.031-435

Unidade Itajubá
Avenida BPS, 239 – Pinheirinho – CEP:37.500-181
Agende seu exame: (35) 9 8861.3534 (35) 3622.2390
itajuba@magnusimagens.com.br

Unidade Varginha
Alameda Olívio Bregalda, 595 – Santa Luzia – CEP:37.062-680

PACIENTE: GIOVANI DE JESUS DOS SANTOS
MÉDICO: DR DANIEL DE OLIVEIRA FIGUEIREDO

CÓD. PAC: 81040
DATA DO EXAME: 26/09/2023

Para acesso a todas as imagens e ao laudo deste exame, entre no site www.magnusimagens.com.br

Login: 81040 Senha: 26962

OPINIÃO

- Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
- Alteração de sinal intrassubstancial no corno posterior do menisco medial associado a edema na topografia da junção meniscocapsular.
- Edema ósseo contusional na porção externa dos côndilos femorais medial e lateral e na porção posterior do platô tibial lateral.
- Peritendinopatia anserina.
- Moderado derrame articular.
- Cisto de Baker septado na fossa poplíteia, com extensão longitudinal de 4,7 cm.



Dr. Vinicius Siles Brandao Machado
CRM/SP 162738

www.magnusimagens.med.br

Unidade Alfenas

Rua Martins Alfenas, 2.760 – Ldt. Siqueira – CEP:37.133-616

Agende seu exame: ☎ (35) 9 8843.1567 ☎ (35) 3299.6350
alfenas@magnusimagens.com.br

Unidade Campinas

Av. das Amoreiras, 1.894 – Parque Industrial – CEP:13.031-435

Unidade Itajubá

Avenida BPS, 239 – Pinheirinho – CEP:37.500-181

Agende seu exame: ☎ (35) 9 8861.3534 ☎ (35) 3622.2390
itajuba@magnusimagens.com.br

Unidade Varginha

Alameda Olívio Bregalda, 595 – Santa Luzia – CEP:37.062-680



Edital nº 17/2024

Acessar Contratação

Última atualização 10/04/2024

Local: Paula Freitas/PR Órgão: MUNICIPIO DE PAULA FREITAS Unidade compradora: 59 - Prefeitura Municipal de Paula Freitas - PR

Modalidade da contratação: Pregão - Eletrônico Amparo legal: Lei 14.133/2021, Art. 28, I Tipo: Edital Modo de Disputa: Aberto

Registro de preço: Não

Data de divulgação no PNCP: 10/04/2024 Situação: Divulgada no PNCP

Data de início de recebimento de propostas: 11/04/2024 08:00 (horário de Brasília)

Data fim de recebimento de propostas: 23/04/2024 08:00 (horário de Brasília)

Id contratação PNCP: 75687954000113-1-000024/2024 Fonte: BLL Compras

Objeto:

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médico hospitalar de urgência e/ou emergência ambulatorial, para realização de procedimentos de cirurgias, para os pacientes encaminhados através da Secretaria Municipal de Saúde de Paula Freitas/PR.

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 512.861,37

Itens Arquivos Histórico

Portal Nacional de Contratações Públicas

Q

Entrar

1	Contratacao de empresa especializada para prestacao de servicos medico-hospitalar de urgencia e/ou emergencia ambulatorial, para realizacao de procedimentos de cirurgias, para os pacientes encaminhados atraves da Secretaria Municipal de Saude de Paula Freitas/pr.	12	R\$ 42.738,4475	R\$ 512.861,37	
	Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médico-hospitalar de urgência e/ou emergência ambulatorial, para realização de procedimentos de cirurgias, para os pacientes encaminhados através da Secretaria Municipal de Saúde de Paula Freitas/pr.				

< Voltar



O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto de construção de uma concepção direta legal, homologado pelos indicados a compor o aludido comitê.

A adequação, fidedignidade e correção das informações e dos arquivos relativos as contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

✉ <https://portalcservicos.economia.gov.br>

☎ 0800 938 9001

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS



Texto destinado a exibição de informações relacionadas à licença de uso.



Relatório de Cotação: cotação rápida 160

Pesquisa realizada em 16/04/2024 16:20:11

Relatório gerado no dia 16/04/2024 16:24:29 (IP: 179.175.14.22)

Em conformidade com a Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.
Conforme Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133), no Artigo 3°, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: serviço medico-hospitalar - descrição: contratacao de empresa especializada na prestacao de servicos medicos

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	% VALOR GLOBAL	TOTAL
1 / 1	1	R\$ 20.833,33 (un)	-	R\$ 20.833,33	100%	R\$ 20.833,33
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNESPOM - FUNDO ESP. POLÍCIA MILITAR RJ			167043	10/11/2023	R\$ 20.833,33
Valor Unitário						R\$ 20.833,33

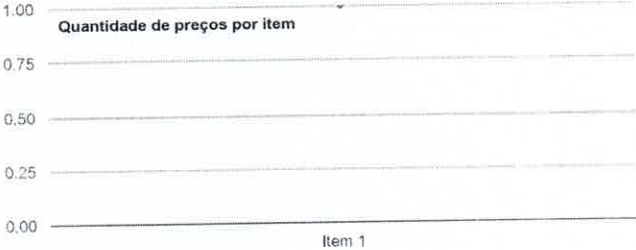
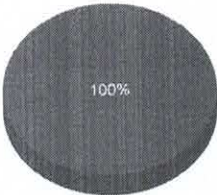
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 20.833,33

Media dos Preços Obtidos: R\$ 20.833,33

Valor Global: R\$ 20.833,33

Valor do item em relação ao total

1) serviço me...



Detalhamento dos Itens



Item 1: serviço medico-hospitalar - descrição: contratacao de empresa especializada na prestacao de servicos medicos			
Preço Estimado: R\$ 20.833,33 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 20.833,33	Média dos Preços Obtidos: R\$ 20.833,33

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	servico medico-hospitalar - descrição: contratacao de empresa especializada na prestacao de servicos medicos	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Menor Preço

Valor corrigido em 0,00% pelo índice CMED.

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

~~R\$ 20.833,33~~

R\$ 20.833,33

Órgão: FUNESPOM - FUNDO ESP. POLÍCIA MILITAR RJ
Objeto: Serviços de Assistência Multidisciplinar de Assistência à saúde
Descrição: SERVIÇO MEDICO-HOSPITALAR - DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS - SERVIÇO MEDICO-HOSPITALAR - DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

Data: 10/11/2023 00:00
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 167043
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Fonte: www.compras.rj.gov.br
Quantidade: 1
Unidade: SERVIÇO
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.582.676/0001-45	GRUPO THECON TERAPIA E CONSULTORIA LTDA	R\$ 20.833,33
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada Endereço:		





Extrato de fontes Utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Compras RJ
www.compras.rj.gov.br

Data: 16/04/2024 16:21:15

Acessar a fonte [aqui](#)

