

Proc. Administrativo 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 03/07/2025 às 17:22:19

Setores envolvidos:

GAB, SEFIT, SEADM-DESUP, SEFIT-DEFIN, SEAJ-PGM-PROC3, SEADM-SUP-DCPNF, SEFIT-DEFIN-TES

Contratação de hospedagem para paciente infantil em tratamento na cidade de Bauru- SP

Anexo aos autos o [Memorando 10.380/2025 - TFD PARA BAURU](#), referente a Contratação de hospedagem para paciente infantil N.A.B.L (1a3m) e responsáveis (pais) para continuidade ao tratamento de fenda palatal no Centrinho de Bauru.

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa
Agente administrativo

Memorando 10.380/2025

De: Maria F. - SMS-DAS-SOC

Para: SMS-DGS - Departamento de Gestão em Saúde - A/C Pablo L.

Data: 26/06/2025 às 15:24:17

Setores (CC):

SMS, SMS-DGS, SMS-DGS-AQUI

Boa tarde...

Encaminhamento de Solicitação – Tratamento Fora de Domicílio (TFD)

Encaminhamos a solicitação de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) em nome da criança **Noah Braga Lameu**, nascido em **16/03/2024**, que dará continuidade ao tratamento de **fenda palatal** no **Centrinho de Bauru**. A cirurgia está agendada para o dia **08 de julho de 2025**.

Diante disso, solicitamos a liberação de **03 diárias de hospedagem** para **OS pais da criança**, que acompanharão o tratamento durante todo o processo, sendo **07,08 e 09 de julho**.

Informamos que a Sra. **Jéssica** está ciente das responsabilidades referentes à utilização do Tratamento Fora de Domicílio (TFD), comprometendo-se a seguir todas as orientações recebidas.

Seguem os dados da família:

Mãe: Jéssica Carriel Lameu – 29 anos – Celular: (13) 99747-7430

Pai: Everton Braga Lameu – 39 anos

Endereço: Rua Aracaju, nº 895 – Bico do Pato (residem em casa cedida pelo sogro da Sra. Jéssica)

Renda familiar: R\$ 2.000,00

A Sr^a Jéssica indicou possíveis locais de hospedagem para o período:

Pousada Tio Zé – (14) 98801-4805

Pousada da Beth – (14) 98813-5111

Pousada dos Anjos – (14) 99129-4117

Solicito, dentro das possibilidades, o fornecimento de **alimentação para o casal e a criança** durante o período da estadia.

At.te

—
Maria Luiza Chaves Ferreira

Assistente Social

CRESS:26.752

Anexos:

NOAH_AUGUSTO_BRAGA_LAMEU1.pdf

tr_responsabilidade.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Maria Luiza Chaves Ferreir...	26/06/2025 15:25:37	1Doc MARIA LUIZA CHAVES FERREIRA CPF 605.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E454-3F5E-6843-1DBC**

Memorando 10.380/2025

De: Maria F. - SMS-DAS-SOC

Para: SMS-DGS - Departamento de Gestão em Saúde - A/C Pablo L.

Data: 26/06/2025 às 15:24:17

Setores (CC):

SMS, SMS-DGS, SMS-DGS-AQUI

Setores envolvidos:

SMS, SMS-DGS, SMS-DAS-SOC, SMS-DGS-AQUI

TFD PARA BAURU

Boa tarde...

Encaminhamento de Solicitação – Tratamento Fora de Domicílio (TFD)

Encaminhamos a solicitação de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) em nome da criança **Noah Braga Lameu**, nascido em **16/03/2024**, que dará continuidade ao tratamento de **fenda palatal** no **Centrinho de Bauru**. A cirurgia está agendada para o dia **08 de julho de 2025**.

Diante disso, solicitamos a liberação de **03 diárias de hospedagem** para os pais da criança, que acompanharão o tratamento durante todo o processo, sendo **07, 08 e 09 de julho**.

Informamos que a Sra. Jéssica está ciente das responsabilidades referentes à utilização do Tratamento Fora de Domicílio (TFD), comprometendo-se a seguir todas as orientações recebidas.

Seguem os dados da família:

Mãe: Jéssica Carriel Lameu – 29 anos – Celular: (13) 99747-7430

Pai: Everton Braga Lameu – 39 anos

Endereço: Rua Aracaju, nº 895 – Bico do Pato (residem em casa cedida pelo sogro da Sra. Jéssica)

Renda familiar: R\$ 2.000,00

A Sr^a Jéssica indicou possíveis locais de hospedagem para o período:

Pousada Tio Zé – (14) 98801-4805

Pousada da Beth – (14) 98813-5111

Pousada dos Anjos – (14) 99129-4117

Solicito, dentro das possibilidades, o fornecimento de **alimentação para o casal e a criança** durante o período da estadia.

At.te

—
Maria Luiza Chaves Ferreira
Assistente Social

Anexos:

NOAH_AUGUSTO_BRAGA_LAMEU1.pdf
tr_responsabilidade.pdf



Solicitação TFD

Eu, Jéssica , mãe de Noah Augusto Braga Lameu, venho, por meio deste, solicitar recurso para Tratamento Fora do Domicílio, conforme previsto nas diretrizes do TFD. Meu filho, Noah, possui fenda palatina, conforme laudo médico em anexo. Foi agendado para ele a realização de exames pré-operatórios na cidade de Bauru-SP, no dia 07/07/2025, sendo informado pela equipe médica que a cirurgia poderá ser realizada no dia seguinte ou em até dois dias após os exames. Diante disso, devido à distância considerável do nosso município até Bauru e à necessidade de permanecermos na cidade até a realização da cirurgia, solicito apoio com hospedagem e alimentação durante o período necessário. Informo ainda que me encontro atualmente desempregada, e o deslocamento será realizado por mim mãe – Jéssica, pelo pai da criança Ewerton e pelo próprio Noah, que possui apenas 1 ano de idade, necessitando de assistência constante.

Para fins de cotação, seguem abaixo os telefones de hospedagens localizadas próximas ao hospital onde será realizado o atendimento:

Pousada Tio Zé – (14) 98801-4805

Pousada da Beth- (14) 98810-3511

Pousada dos Anjos- (14) 99129-4117

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.



Prontuário: 162033
Noah Augusto Braga Lameu

Data(S) Do Agendamento: 07/07/2025

Instruções Especiais Para Cirurgia Plastica De Palato E/Ou Nariz
[Http://Hrac.Usp.Br/Duvidas-Frequentes/2021/Para-Cirurgias-Plasticas-De-Palato-E-De-Nariz/](http://Hrac.Usp.Br/Duvidas-Frequentes/2021/Para-Cirurgias-Plasticas-De-Palato-E-De-Nariz/)

Favor Se Apresentar Com 30 Minutos De Antecedência.

Avaliação E Exames Pré-Operatórios
Data Horário Especialidades
07/07/2025 Às 06:45 (Segunda-Feira) Exames Pré-Operatórios

Provável Cirurgia: Palatoplastia Primária (Posterior)

É Obrigatória A Confirmação Do Recebimento Deste Aviso Em Até 7 Dias, Nos Informando Se Você Poderá Vir Ou Não.

Se Você Não Responder, Este Atendimento Será Automaticamente Cancelado.

Se Você E/Ou Seu Acompanhante Tomar A Vacina Para Covid,
Deverá Aguardar 15 Dias Para Ser Atendido No Hrac.

Observações: Não Op. // Tp 16/05/25

Atenção !!!

*** Recomendações Coronavírus (Covid-19) ***

É Obrigatório O Uso De Máscara Facial.

É Permitida A Entrada De 1 Acompanhante Por Paciente Menor De 18 Ou Acima De 60 Anos.

**Se Você E/Ou Seu Acompanhante Estiver Apresentando Febre, Tosse, Espirros Ou Dificuldade De Respirar,
Deverá Procurar Assistência Médica Em Sua Cidade.**

**Se Você E/Ou Seu Acompanhante Teve Confirmação De Covid-19 Ou Contato Com Pessoa Contaminada,
Deverá Aguardar 30 Dias De Quarentena Para Ser Atendido No Hrac.**

Em Ambos Os Casos, Entre Em Contato Para Reagendar Seu Atendimento, Para Não Haver Comprometimento Da Qualidade Da Assistência Nos atendimentos Ambulatoriais/Cirúrgicos.

Acesse Www.Hrac.Usp.Br/Saude/Paciente/Duvidas-Sobre-Agendamento Para Tirar Todas As Suas Dúvidas Sobre Este Agendamento.

Atenciosamente,

Central De Agendamento - Serviço De Prontuário De Paciente (Spp)
Hospital De Reabilitação De Anomalias Cranio Faciais (Hrac)
Universidade De São Paulo (Usp)
Rua Silvio Marchione, 3-20 Vila Universitária - Bauru
Pagina Oficial: Www.Hrac.Usp.Br - E-Mail: Spp@Usp.Br



PACIENTE: 0002308502 NOAH AUGUSTO BRAGA LAMEU
ATENDIMENTO: 06367163 NOME DA MAE: JESSICA CARRIEL LAMEU DE
LOCAL: HRR - RECEP. PRONTO SOCORRO
PROFISSIONAL: VIVIAN PAULA DE OLIVEIRA CONSELHO
CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

CONSELHO: 91022

DT. NASCIMENTO: 16/03/2024

DT. ATEND: 06/06/2024 09:27

SEXO: MASCULINO

ESP.: CLINICA MEDICA

PLANO: PLANO UNICO

RELATÓRIO MÉDICO DE CONTRA-REFERÊNCIA E ENCAMINHAMENTO

DADOS DO PACIENTE

Nome do Paciente: NOAH AUGUSTO BRAGA LAMEU

Data de Nascimento: 16/03/2024

Prontuario: 2308502

Telephone:

Unidade de Origem:

ATENDIMENTO NO HRR

Especialidade médica: PEDIATRIA

Médico: LARYSSA DA COSTA AQUINO

Telephone:

Data da 1ª Consulta:

Data da Alta:

RESUMO CLÍNICO:

PACIENTE COM FENDA PALATINA

PREENCHER COM RESULTADO DE EXAMES(S), INTERCONSULTA(S) E PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S) E CID:

CID10: E46



PACIENTE: 0002308502 NOAH AUGUSTO BRAGA LAMEU
ATENDIMENTO: 06367163 NOME DA MAE: JESSICA CARRIEL LAMEU DE
LOCAL: HRR - RECEP. PRONTO SOCORRO
PROFISSIONAL: VIVIAN PAULA DE OLIVEIRA CONSELHO: 91022
CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

DT. NASCIMENTO: 16/03/2024
DT. ATEND: 06/06/2024 09:27
SEXO: MASCULINO
ESP.: CLINICA MEDICA
PLANO: PLANO UNICO

Q35 FENDA PALATINA

PREENCHER COM CONDUTA(S) E ORIENTAÇÕES:

Alta do HRR: ☒ SIM ☐ NÃO

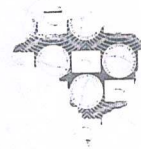
Encaminhado para: CIRURGIA OROFACIAL

* Necessidade reenaminhamento ao HRR: ☐ SIM ☒ NÃO Quando:

Maria Luiza Chaves Ferreira
Cirurgiã Otorrinolaringologista

Assinado por 1 pessoa: MARIA LUIZA CHAVES FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/E454-3F5E-6843-1DBC> e informe o código E454-3F5E-6843-1DBC





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
NOAH AUGUSTO BRAGA LAMEU

CPF
02514279860

MATRÍCULA
122275 01 55 2024 1 00089 155 0030923 51

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)
DEZESSEIS DE MARÇO DE DOIS MIL E VINTE E QUATRO

DIA **16** MÊS **03** ANO **2024**

HORA DE NASCIMENTO
02:16 HORAS

NATURALIDADE
PARIQUERA-AÇU - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
PARIQUERA-AÇU - SP

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA - RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, 140 - PARIQUERA-AÇU - SP

SEXO
MASCULINO

FILIAÇÃO
**EWERTON BRAGA DE OLIVEIRA - NATURAL DE PARIQUERA-AÇU - SP - RESIDENTE E DOMICILIADO EM CAJATI - SP
JÉSSICA CARRIEL LAMEU DE OLIVEIRA - NATURAL DE JACUPIRANGA - SP - RESIDENTE E DOMICILIADA EM CAJATI - SP**

AVÓS
**NILTON BRAGA DE OLIVEIRA E NICÉIAS MARIA COUTINHO
GESSÉ LAMEU E JULIANA CARRIEL LAMEU**

GÊMEOS ☒ NÃO ☐ SIM
NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
NADA CONSTA.

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)
DEZOITO DE MARÇO DE DOIS MIL E VINTE E QUATRO

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30-95532198-2

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEER
NADA CONSTA.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO
SEM INFORMAÇÕES.

Certidão lavrada por Erika Chaiany Domingues de Mendonça Mancio - Escrevente do Registro Civil Pariquera-Açu, o(a) qual assinou eletronicamente, nos termos do artigo 13 do Provimento nº 13 do CNJ.
Certifico que, em data de 18 de Março de 2024, foi extraída esta certidão do Sistema Interligado de Registro de Nascimento, sendo a autenticidade de sua assinatura digital padrão ICP-Brasil por mim conferida

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
Pariquera-Açu - SP
Luana Varzella Mimary Nassaro - Oficial
Rua Horácio Simonetti, 100 - Centro - CEP: 11930-000
E-mail: cartoriopariquera@uol.com.br
Tel: (13) 38561132

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Elaine Cristina da Silva
Escrevente
1ª Via certidão
ISENTO DE EMOLUMENTOS

Selo Digital: 1222752PV000000005068924A



Para conferir a procedência deste documento acesse o endereço eletrônico <https://selodigital.tjsp.jus.br/>



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E454-3F5E-6843-1DBC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARIA LUIZA CHAVES FERREIRA (CPF 605.XXX.XXX-20) em 26/06/2025 15:25:33 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E454-3F5E-6843-1DBC>

Memorando 1- 10.380/2025

De: Angela P. - SMS-DGS-AQUI

Para: SEADM - Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoas

Data: 27/06/2025 às 14:21:39

Setores envolvidos:

SEADM, SMS, SMS-DGS, SMS-DAS, SMS-DAS-SOC, SMS-DGS-AQUI

TFD PARA BAURU

Prezados,

Conforme memorando inicial, segue Documento de Formalização de Demanda devidamente preenchido e justificado, solicitando hospedagem para o paciente Noah Augusto Braga Lameu e seus acompanhantes. O paciente está em **tratamento de fenda palatal** e tem cirurgia agendada no Centrinho de Bauru/SP.

Atenciosamente,

—
Angela Paula Bernardo Pinto
Agente Administrativo

Anexos:

DFD_21_2025_Hospedagem_Noah_Augusto_com_anexo.pdf

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD Nº 021/2025 – SMS/AP

TIPO DA DEMANDA: <input type="checkbox"/> Serviços e fornecimentos contínuos (art. 6, inc. XV) <input type="checkbox"/> Serviços contínuos com regime de dedicação exclusiva de mão de obra (art. 6º, inc. XVI) <input checked="" type="checkbox"/> Serviços não contínuos ou contratados por escopo (art. 6º, inc. XVII) <input type="checkbox"/> Serviços técnicos especializados de natureza predominantemente intelectual (Art. 6º, inc. XVIII) <input type="checkbox"/> Serviço de obra e/ou engenharia <input type="checkbox"/> Aquisição de material de consumo <input type="checkbox"/> Aquisição de bens e/ou materiais permanentes <input type="checkbox"/> Locações <input type="checkbox"/> Outro: _____
I – DESCRIÇÃO SUCINTA DA DEMANDA <p>Serviço de Hospedagem (casa de apoio), para paciente <u>Noah Augusto Braga Lameu</u>, nascido em 16/03/2024, tendo como acompanhantes do TFD (tratamento fora de domicílio do Município de Cajati), os pais, Jéssica Carriel Lameu e Everton Braga Lameu. O paciente necessita realizar tratamento (cirurgia) de fenda palatal no Centrinho de Bauru/SP.</p>
II – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO <p>Encaminhamos, em caráter de urgência, a solicitação de contratação de hospedagem com refeições para a criança Noah Augusto Braga Lameu e os acompanhantes, Jéssica Carriel Lameu (mãe) e Everton Braga Lameu (pai). O paciente realizará cirurgia de fenda palatal no Centrinho de Bauru/SP. A cirurgia está agendada para o dia 08/07/2025, sendo necessária a hospedagem a partir de 07/07/2025 até 09/07/2025. Diante disso, solicitamos a contratação da hospedagem na cidade de Bauru/SP para o paciente e seus acompanhantes. Ressaltamos que o município é solidário à condição de saúde da criança e, conforme o Art. 4º da PORTARIA Nº 55, de 24 de fevereiro de 1999, as despesas autorizadas pelo TFD incluem transporte aéreo, terrestre e fluvial; diárias para alimentação e pernoite para paciente e acompanhante, condicionadas à disponibilidade orçamentária do município/estado. Considerando o respaldo legal e visando proporcionar segurança e conforto à família durante este período de vulnerabilidade, entendemos ser mais adequado contratar uma acomodação que inclua refeições garantindo um atendimento digno e adequado às necessidades da paciente.</p>
III – QUANTIDADE A SER CONTRATADA (CONSIDERAR A EXPECTATIVA DE CONSUMO ANUAL) <p>A quantidade a ser contratada é de 02 diárias (incluindo café da manhã), de 07 à 09 de julho de 2025.</p>
IV – VALOR ESTIMADO ANUAL DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL <p>O valor estimado para tal aquisição é de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta reais), conforme segue no anexo I.</p>
V – INDICAÇÃO DA DATA PRETENDIDA PARA A CONCLUSÃO DA CONTRATAÇÃO <p>Junho de 2025</p>
VI – GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL <p>Alta.</p>
VII – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE E DO RESPONSÁVEL <p>Unidade requisitante/demandante: Departamento de Atenção à Saúde Serviço Social</p>

Responsável pela demanda: Maria Luiza Chaves Ferreira	
Secretaria demandante: Secretaria Municipal de Saúde	
Email: saude@cajati.sp.gov.br	Telefone: (13)3854-8500

ANEXO I





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 43B8-31D7-E801-21AF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



HOTTON BRUNO LUCENA BERNARDO (CPF 420.XXX.XXX-17) em 27/06/2025 15:39:57 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ALINE NUNES DOS SANTOS (CPF 475.XXX.XXX-77) em 30/06/2025 08:58:47 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/43B8-31D7-E801-21AF>

Memorando 2- 10.380/2025

De: Sthephanie M. - SEADM

Para: SEADM-DAGEP - Departamento de Administração e Gestão de Pessoas - A/C Denise D.

Data: 27/06/2025 às 16:16:42

Prezada [Denise Dias Severo Domingues - SEADM-DAGEP](#),

Segue para providências.

—

Sthephanie de Almeida Dias Moraes

Chefe da Divisão de Gestão Administrativa e Processual

Memorando 3- 10.380/2025

De: Denise D. - SEADM-DAGEP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 27/06/2025 às 16:20:36

Prezados,

A presente solicitação está dispensada da elaboração de Estudo Técnico Preliminar (ETP).

Entretanto, solicitamos que o termo de referência seja elaborado em conformidade com todas as alíneas do inciso XXIII do artigo 6º da Lei 14133/2021.

Após a elaboração, dentro do presente memorando, encaminhar o Termo de Referência devidamente assinado ao Departamento de Suprimentos.

Atenciosamente.

—

Denise Dias Severo Domingues
AGENTE ADMINISTRATIVO

Memorando 4- 10.380/2025

De: Bruna P. - SMS-DGS-AQUI

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 30/06/2025 às 12:00:25

Setores envolvidos:

SEADM, SMS, SEADM-DAGEP, SEADM-DESUP, SMS-DGS, SMS-DAS, SMS-DAS-SOC, SMS-DGS-AQUI

TFD PARA BAURU

Prezados,

Encaminho, em anexo, o Termo de Referência referente à solicitação de hospedagem para o paciente Noah Augusto Braga Lameu e seus respectivos acompanhantes.

Ressaltamos que esta demanda é considerada de **alta prioridade**, em razão da natureza do atendimento.

Sem mais.

—
Bruna Morelli R. Pereira
Divisão de Suprimentos e Almoxarifado
Secretaria Municipal de Saúde

Anexos:

TR_033_com_anexo_.pdf

0332025 – TERMO DE REFERÊNCIA

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO, INCLUÍDOS SUA NATUREZA, OS QUANTITATIVOS, O PRAZO DO CONTRATO E, SE FOR O CASO, A POSSIBILIDADE DE SUA PRORROGAÇÃO.

1.1 DEFINIÇÃO DO OBJETO: Serviço de Hospedagem (casa de apoio), para o paciente Noah Augusto Braga Lameu e acompanhantes do TFD (tratamento fora de domicílio do Município de Cajati, na cidade de Bauru/SP.

1.2 QUANTITATIVOS: As quantidades abaixo representam a previsão **estimada imediata** de fornecimento, sendo:

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.
1	Serviços de hospedagem de municípe Noah Augusto Braga Lameu + acompanhantes (Pai e Mãe) em pousada para tratamento fora do município (Hospital de Reabilitação de Anomalias Cranio Faciais, em Bauru – SP), com café da manhã. Período: 07 a 09/07/2025	DIARIA COMPLETA	02

1.3 PRAZO DO CONTRATO: A aquisição dos itens está prevista no Plano Anual de 2025, tendo em vista, que o CONTRATO terá o **prazo de vigência de 60 (sessenta) dias**, podendo ser prorrogado.

1.4 LOCAL E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO:

1.4.1 O serviço de hospedagem deverá ser prestado na cidade de Bauru - SP, conforme solicitação formalizada por meio de pedidos de compras e/ou nota de empenho.

1.4.2 O serviço deverá incluir a oferta de diárias conforme prescrito no item 1.2, durante as quais o paciente e acompanhantes permanecerão hospedados todos os dias, exceto aos sábados e domingos.

1.4.3 A pousada, hotel ou casa de apoio deverá estar localizada a uma distância máxima de 5 km do Hospital de Reabilitação de Anomalias Cranio Faciais (HRAC), considerando que o paciente estará debilitada e não terá condições de realizar caminhadas ou viagens longas após a cirurgia.

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

2.1 O Município de Cajati/SP, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, tem por objetivo a contratação de serviços de hospedagem e acomodação destinados ao munícipe **Noah Augusto Braga Lameu (1 ano e 3 meses)** e respectivo(s) acompanhante(s), conforme protocolo de atendimento constante no **Anexo II**, com fundamento na Lei nº 14.133/2021, visando dar suporte à cirurgia previamente agendada no Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais (HRAC).

2.2 A aquisição de diárias, no âmbito do Programa Tratamento Fora do Domicílio (TFD), tem como finalidade garantir a permanência de pacientes em tratamento ou cirurgia fora da cidade de Cajati — especialmente nas cidades de Santos e Bauru/SP, que são referência regional para determinadas especialidades. Considerando os efeitos colaterais, o desgaste físico, o tempo de recuperação e as exigências médicas pós-operatórias, a permanência temporária na cidade do tratamento torna-se indispensável para a segurança e bem-estar do paciente, especialmente se tratando de uma criança de tenra idade.

2.3 A contratação está amparada nos princípios da dignidade da pessoa humana, da continuidade do serviço público de saúde e da proteção integral à criança, conforme previsto no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), além de observar os preceitos da equidade e do acesso universal estabelecidos na Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), que rege o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS).

2.4 A medida visa garantir condições adequadas de acolhimento e suporte à criança e seus acompanhantes, assegurando que o tratamento ocorra de forma segura, humanizada e eficiente, minimizando riscos decorrentes do deslocamento frequente e da ausência de estrutura adequada durante o período de recuperação. As especificações técnicas e os quantitativos estimados encontram-se detalhados no item 1.2 deste Termo de Referência.

2.5 A contratação dos serviços será realizada com base no critério de menor preço por item, considerando o fornecimento de forma integral (não parcelada), por meio de **dispensa de licitação eletrônica, conforme previsto no art. 75, inciso VIII, da Lei nº 14.133/2021**.

2.6 O detalhamento do objeto, bem como o quantitativo necessário, encontra-se disposto na tabela de referência, parte integrante deste Termo, elaborado com base nas demandas apresentadas pelo setor responsável.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

3.1 A solução proposta visa à contratação de uma empresa especializada em Gerenciamento de Serviços de Hospedagem e Alimentação. A empresa contratada será responsável por disponibilizar o serviço de reservas para hospedagem na cidade de Bauru/SP, com oferta de café da manhã, e se possível almoço e jantar, para o paciente e seu

acompanhante. Todos os requisitos e normas aplicáveis ao processo de contratação serão integralmente atendidos, conforme estabelecido no Termo de Referência.

4. REQUISITOS

4.1 Fornecer serviços de hospedagem em Hotel/Pousada contendo refeitório, quartos individuais, podendo atender de no mínimo 02 (duas) pessoas, aptos a receberem pacientes e acompanhantes em tratamento de saúde na cidade, banheiros individuais, com acessibilidade;

4.2 Alimentação, contendo no mínimo, café da manhã, e se possível almoço e jantar.

4.3 Nesses ambientes é imprescindível a existência de janelas que propiciem iluminação e ventilação natural adequadas ao ambiente. Cada quarto deverá oferecer ventilação auxiliar (ventilador ou Ar condicionado) adequados ao tamanho do cômodo.

4.4 Os pacientes e os seus respectivos acompanhantes não poderão ser acomodados em leitos tipo beliche haja vista os mesmos serem enfermos e este tipo de leito não atende a necessidade dos mesmos.

4.5 A localização da instalação física deve situar-se a **uma distância máxima de 5 km** do Hospital de Saúde o qual realizará o tratamento.

4.5.1 **Hospital de Reabilitação de Anomalias Cranio Faciais (HRAC)** – Universidade de São Paulo - Campus Bauru

4.5.2 **Endereço:** R. Silvio Marchione, 3-20 - Vila Nova Cidade Universitaria, Bauru - SP, 17012-900.

5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

5.1 A execução do objeto será realizada por meio da contratação de uma empresa especializada em serviços de hospedagem e alimentação, que oferecerá suporte aos pacientes e acompanhantes do TFD (Tratamento Fora do Domicílio) do município de Cajati/SP na cidade de Bauru/SP nos dias mencionados na tabela do item 1.2. deste TR.

5.2 Caso as diárias previstas não sejam suficientes, a empresa e/ou a paciente deverá comunicar as respectivas razões com pelo menos 05 (cinco) dias de antecedência, para que qualquer solicitação de prorrogação de prazo seja analisada, ressalvadas situações de caso fortuito ou força maior.

5.3 As diárias deverão ser completas, conforme indicado no item 1.2 deste Termo de Referência, incluindo:

5.3.1 Café da manhã composto por leite, café, pão, presunto, mortadela, salsicha no molho, suco artificial, bolachas, frutas (banana, laranja e maçã), chá, sucrilhos e aveia.

5.3.2 Almoço, se possível, composto por arroz, feijão, macarrão, salada e fritas, com opções de proteína como filé de frango, bisteca, calabresa, picadinho, omelete, ou filé de peixe (uma guarnição por dia);

5.3.3 Devido às restrições alimentares da paciente, também poderão ser servidos sopas e caldos, a critério da paciente, com bebida inclusa (suco ou refrigerante).

5.4 As decisões e providências que ultrapassarem a competência do servidor, relativas ao recebimento dos serviços, deverão ser encaminhadas aos seus superiores em tempo hábil, para que as medidas adequadas sejam adotadas pela Administração Municipal.

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

6.1 O Contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial;

6.2 A fiscalização e acompanhamento da execução do pedido de compras será efetuado pelas Secretarias Requisitantes, por um(a) servidor(a) nomeado(a) pelo(a) mesmo(a), observando-se no que couber as obrigações elencadas neste Termo, e as disposições da NLL 14.133/21;

6.3 Os Fiscais ficarão responsáveis pelo recebimento, verificação da qualidade dos materiais, datar e atestar, assim como, notificar a Contratada em caso de atrasos na entrega, de acordo com o prazo estipulado no item 3 deste Termo de Referência;

6.4 O(s) Fiscal(is) da Contratante deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do Contrato.

7. CRITÉRIOS DE PAGAMENTO E DE MEDIÇÃO

7.1 Deverá ser entregue Nota Fiscal de entrega de material de consumo da CONTRATADA para a CONTRATANTE, emitida em moeda corrente nacional;

7.2 Os valores devidos ao credenciado serão pagos de acordo com o pedido de compras efetivamente realizados no mês de referência;

7.3 O prazo de pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da nota fiscal fatura.

7.4 As notas fiscais faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à Contratada e seu vencimento ocorrerá 30 (trinta) dias após a data de sua apresentação válida.

7.5 O pagamento será feito mediante crédito em conta-corrente em nome da contratada em banco por ela indicado.

8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

8.1 É sugerido que o fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de processo licitatório, na forma eletrônica, que culminará com a seleção da proposta de menor preço por item.

8.2 As exigências de habilitação jurídica, fiscal, social e trabalhista são as usuais para a generalidade do objeto.

8.3 Previamente à celebração do Contrato, a Administração verificará o eventual descumprimento das condições para contratação, especialmente quanto à existência de sanção que a impeça.

8.4 O fornecedor será convocado para manifestação previamente a uma eventual negativa de contratação.

8.5 Caso atendidas as condições para contratação, a habilitação do fornecedor será verificada, nos documentos por ele abrangidos.

8.6 É dever do fornecedor manter atualizada a respectiva documentação constante do SICAF, ou encaminhar, quando solicitado pela Administração, a respectiva documentação atualizada.

8.7 Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

8.8 Se o fornecedor for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o fornecedor for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto para atestados de capacidade técnica, caso exigidos, e no caso daqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

8.9 Serão aceitos registros de CNPJ de fornecedor matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes ao CND e ao CRF/FGTS, quando for comprovada a centralização do recolhimento dessas contribuições.

9. DA REFERÊNCIA DE PREÇO DE MERCADO ESTIMADO PARA A CONTRATAÇÃO DO OBJETO

9.1 **Método de Pesquisa:** A pesquisa de preços foi realizada por meio de solicitação de orçamento a um possível fornecedor da região, conforme previsto no Art. 23, § 1º, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021, conforme demonstrado no **Anexo I**.

9.2 Considerando que o paciente é uma criança de baixa idade e que será submetido a procedimento cirúrgico, entende-se que a opção mais adequada é a **hospedagem em quarto tipo suíte**, a fim de garantir maior conforto, segurança e privacidade ao paciente e seu(s) acompanhante(s). Dessa forma, o valor apresentado está compatível com o disposto no item 9.3 deste Termo de Referência.

9.3 **Estimativa do Valor da Contratação:** O valor estimado para tal aquisição é de **R\$ 280,00** (duzentos e oitenta reais).

9.4 **Da dotação orçamentária:** As despesas relativas a esta aquisição estão previstas na dotação orçamentária específica do Município para o exercício de 2025, na classificação abaixo:

9.4.1 Gestão/Unidade: Secretaria Municipal de Saúde

9.4.2 Fonte: Tesouro ou outra a ser indicada pelo Departamento de Finanças

9.4.3 Unid. Orçamentária: 02.0019 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – SERVIÇO SOCIAL

9.4.4 Elemento: 39 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

9.5 A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1 A empresa deverá arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do fornecimento dos produtos, sem qualquer ônus ao CONTRATANTE;

10.2 Caberá a Contratada executar o serviço de acordo com as especificações contidas neste Termo de Referência;

10.3 Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do Contrato.

11. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

11.1 Cumprir fielmente, além da legislação aplicável, todas as demais disposições previstas no Termo de Referência.

11.2 Empenhar os recursos necessários para o pagamento ao fornecedor.

11.3 Ficalizar e acompanhar o serviço executado, verificando se está em conformidade com o solicitado.

11.4 Comunicar imediatamente ao fornecedor, quando da inspeção do serviço, qualquer irregularidade prevista.

12. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

12.1 Comete infração administrativa o fornecedor que cometer quaisquer das infrações previstas no art. 155 e 162 da Lei nº 14.133, de 2021, quais sejam:

12.1.1 dar causa à inexecução parcial do Contrato;

12.1.2 dar causa à inexecução parcial do Contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

12.1.3 dar causa à inexecução total do Contrato;

- 12.1.4 deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- 12.1.5 não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- 12.1.6 não celebrar o Contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- 12.1.7 ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;
- 12.1.8 apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do Contrato;
- 12.1.9 fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do Contrato;
- 12.1.10 comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- 12.1.11 praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;
- 12.1.12 praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

12.2 O fornecedor que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- a) Advertência pela falta do subitem 12.1 deste termo de referência, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave;
- b) Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor estimado dos itens prejudicados pela conduta do fornecedor, por qualquer das infrações dos subitens 12.1.1 a 12.1.12;
- c) Impedimento de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos casos dos subitens 12.1.3 a 12.1.7 deste termo de referência, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, que impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos casos dos subitens 12.1.8 a 12.1.12, bem como nos demais casos que justifiquem a imposição da penalidade mais grave.
- e) Multa de 0,1% (um décimo por cento) até 1% (um por cento) por dia útil sobre o valor da parcela em atraso do Contrato, em caso de atraso no fornecimento, a título de multa moratória, limitada a incidência a 15 (quinze) dias úteis. Após o décimo quinto dia útil e a critério da Administração, no caso de fornecimento com atraso, poderá ocorrer a não-aceitação do objeto, de forma a configurar, nessa hipótese, inexecução

total da obrigação assumida, atraindo a aplicação da multa prevista na alínea "b", sem prejuízo da rescisão unilateral da avença;

12.3 Na aplicação das sanções serão considerados:

12.3.1 a natureza e a gravidade da infração cometida;

12.3.2 as peculiaridades do caso concreto;

12.3.3 as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

12.3.4 os danos que dela provierem para a Administração Pública;

12.3.5 a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

12.4 Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

12.5 A aplicação das sanções previstas neste termo de referência não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

12.6 A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

12.7 A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao fornecedor/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 14.133, de 2021, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

Cajati, 30 de junho de 2025.

Divisão de Suprimentos e Almoxarifado
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

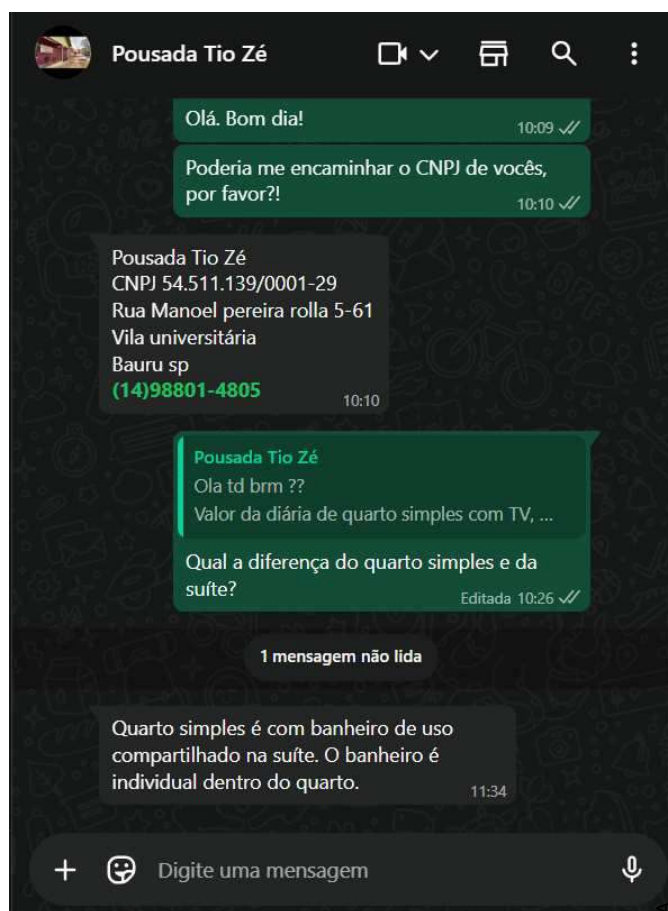
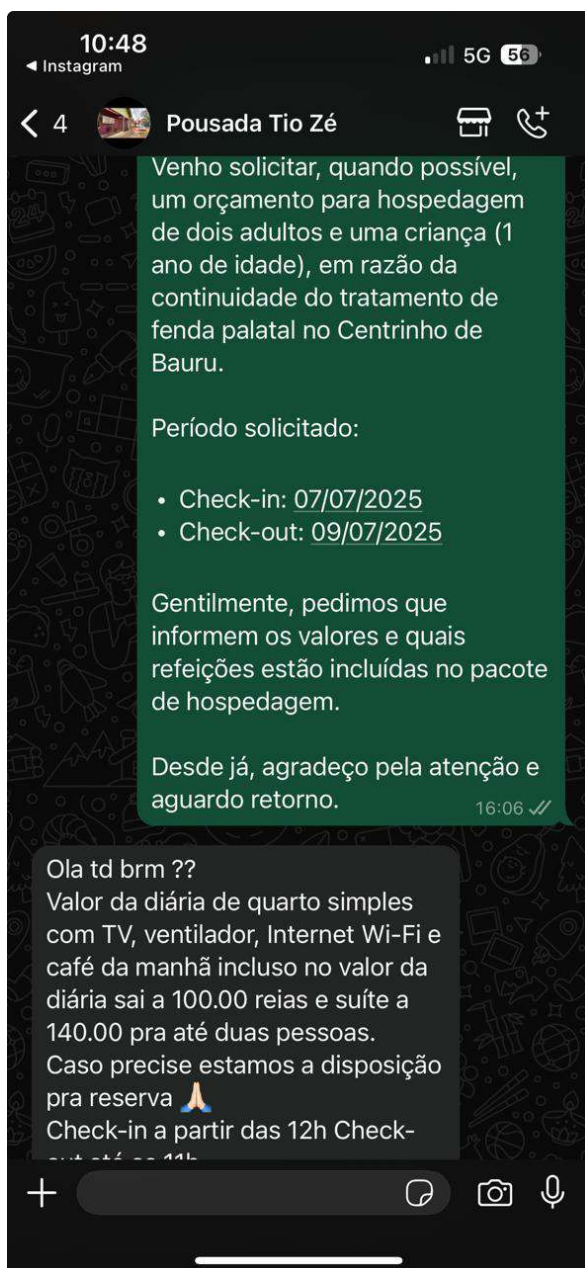
ANEXO I

POUSADA TIO ZÉ

CNPJ: 54.511.139/0001-29

ENDEREÇO: Rua Manoel Pereira Rolla 5-61 – Vila universitária – Bauru/SP

TELEFONE: (14)98801-4805



ANEXO II

“SERVIÇO SOCIAL”

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA

Eu, Jessica Caroline Lameu,

CPF nº 454.117.708-04,

residente e domiciliado(a) à Rua Aracaju 895-3 do Pato

Declaro, para os devidos fins, que estou ciente de que a viagem e a hospedagem estão sendo disponibilizadas por meio do programa **Tratamento Fora do Domicílio (TFD)**, custeados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de viabilizar a realização de tratamento médico especializado.

Estou ciente e de acordo com as seguintes condições:

1. Comprometo-me a **não, atrasar nem desistir da hospedagem**, conforme datas e locais previamente informados pela Secretaria Municipal de Saúde, durante o período autorizado, salvo em caso de emergência devidamente justificada e comprovada.
2. Tenho ciência de que **o não cumprimento dessas obrigações poderá resultar na suspensão do benefício através de TFD**.

Declaro que recebi todas as informações pertinentes e me comprometo a seguir as orientações repassadas.

Local e data: 26.05.2025

Assinatura do(a) paciente ou responsável: Jessica Caroline Lameu

Assinatura do servidor responsável pelo TFD: [Assinatura]

CRESS: 26.752

Solicitação TFD

Eu, Jéssica , mãe de Noah Augusto Braga Lameu, venho, por meio deste, solicitar recurso para Tratamento Fora do Domicílio, conforme previsto nas diretrizes do TFD. Meu filho, Noah, possui fenda palatina, conforme laudo médico em anexo. Foi agendado para ele a realização de exames pré-operatórios na cidade de Bauru-SP, no dia 07/07/2025, sendo informado pela equipe médica que a cirurgia poderá ser realizada no dia seguinte ou em até dois dias após os exames. Diante disso, devido à distância considerável do nosso município até Bauru e à necessidade de permanecermos na cidade até a realização da cirurgia, solicito apoio com hospedagem e alimentação durante o período necessário. Informo ainda que me encontro atualmente desempregada, e o deslocamento será realizado por mim mãe – Jéssica, pelo pai da criança Ewerton e pelo próprio Noah, que possui apenas 1 ano de idade, necessitando de assistência constante.

Para fins de cotação, seguem abaixo os telefones de hospedagens localizadas próximas ao hospital onde será realizado o atendimento:

Pousada Tio Zé – (14) 98801-4805

Pousada da Beth- (14) 98810-3511

Pousada dos Anjos- (14) 99129-4117

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.



Prontuário: 162033
Noah Augusto Braga Lameu

Data(S) Do Agendamento: 07/07/2025

Instruções Especiais Para Cirurgia Plastica De Palato E/Ou Nariz
[Http://Hrac.Usp.Br/Duvidas-Frequentes/2021/Para-Cirurgias-Plasticas-De-Palato-E-De-Nariz/](http://Hrac.Usp.Br/Duvidas-Frequentes/2021/Para-Cirurgias-Plasticas-De-Palato-E-De-Nariz/)

Favor Se Apresentar Com 30 Minutos De Antecedência.

Avaliação E Exames Pré-Operatórios
Data Horário Especialidades
07/07/2025 Às 06:45 (Segunda-Feira) Exames Pré-Operatórios

Provável Cirurgia: Palatoplastia Primária (Posterior)

É Obrigatória A Confirmação Do Recebimento Deste Aviso Em Até 7 Dias, Nos Informando Se Você Poderá Vir Ou Não.

Se Você Não Responder, Este Atendimento Será Automaticamente Cancelado.

Se Você E/Ou Seu Acompanhante Tomar A Vacina Para Covid,
Deverá Aguardar 15 Dias Para Ser Atendido No Hrac.

Observações: Não Op. // Tp 16/05/25

Atenção !!!

*** Recomendações Coronavírus (Covid-19) ***

É Obrigatório O Uso De Máscara Facial.

É Permitida A Entrada De 1 Acompanhante Por Paciente Menor De 18 Ou Acima De 60 Anos.

**Se Você E/Ou Seu Acompanhante Estiver Apresentando Febre, Tosse, Espirros Ou Dificuldade De Respirar,
Deverá Procurar Assistência Médica Em Sua Cidade.**

**Se Você E/Ou Seu Acompanhante Teve Confirmação De Covid-19 Ou Contato Com Pessoa Contaminada,
Deverá Aguardar 30 Dias De Quarentena Para Ser Atendido No Hrac.**

Em Ambos Os Casos, Entre Em Contato Para Reagendar Seu Atendimento, Para Não Haver Comprometimento Da Qualidade Da Assistência Nos atendimentos Ambulatoriais/Cirúrgicos.

Acesse Www.Hrac.Usp.Br/Saude/Paciente/Duvidas-Sobre-Agendamento Para Tirar Todas As Suas Dúvidas Sobre Este Agendamento.

Atenciosamente,

Central De Agendamento - Serviço De Prontuário De Paciente (Spp)
Hospital De Reabilitação De Anomalias Cranio Faciais (Hrac)
Universidade De São Paulo (Usp)
Rua Silvio Marchione, 3-20 Vila Universitária - Bauru
Pagina Oficial: Www.Hrac.Usp.Br - E-Mail: Spp@Usp.Br

PACIENTE: 0002308502 NOAH AUGUSTO BRAGA LAMEU
ATENDIMENTO: 06367163 NOME DA MAE: JESSICA CARRIEL LAMEU DE
LOCAL: HRR - RECEP. PRONTO SOCORRO
PROFISSIONAL: VIVIAN PAULA DE OLIVEIRA
CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

CONSELHO: 91022

DT. NASCIMENTO: 16/03/2024

DT. ATEND: 06/06/2024 09:27

SEXO: MASCULINO

ESP.: CLINICA MEDICA

PLANO: PLANO UNICO

RELATÓRIO MÉDICO DE CONTRA-REFERÊNCIA E ENCAMINHAMENTO

DADOS DO PACIENTE

Nome do Paciente: NOAH AUGUSTO BRAGA LAMEU

Data de Nascimento: 16/03/2024

Prontuario: 2308502

Telefone:

Unidade de Origem:

ATENDIMENTO NO HRR

Especialidade médica: PEDIATRIA

Médico: LARYSSA DA COSTA AQUINO

Telefone:

Data da 1ª Consulta:

Data da Alta:

RESUMO CLÍNICO:

PACIENTE COM FENDA PALATINA

PREENCHER COM RESULTADO DE EXAMES(s), INTERCONSULTA(s) E PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

HIPÓTESE(s) DIAGNÓSTICA(s) E CID:

CID10: E46



PACIENTE: 0002308502 NOAH AUGUSTO BRAGA LAMEU
ATENDIMENTO: 06367163 NOME DA MAE: JESSICA CARRIEL LAMEU DE
LOCAL: HRR - RECEP. PRONTO SOCORRO
PROFISSIONAL: VIVIAN PAULA DE OLIVEIRA CONSELHO: 91022
CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

DT. NASCIMENTO: 16/03/2024
DT. ATEND: 06/06/2024 09:27
SEXO: MASCULINO
ESP.: CLINICA MEDICA
PLANO: PLANO UNICO

Q35 FENDA PALATINA

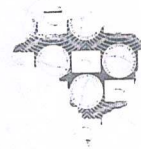
PREENCHER COM CONDUTA(S) E ORIENTAÇÕES:

Alta do HRR: ☒ SIM ☐ NÃO

Encaminhado para: CIRURGIA OROFACIAL

* Necessidade reenaminhamento ao HRR: ☐ SIM ☒ NÃO Quando:

Dr. Laércio Rodrigues Pereira
Cirurgião Otorrinolaringologista



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
NOAH AUGUSTO BRAGA LAMEU

CPF
02514279860

MATRÍCULA
122275 01 55 2024 1 00089 155 0030923 51

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)
DEZESSEIS DE MARÇO DE DOIS MIL E VINTE E QUATRO

DIA 16 MÊS 03 ANO 2024

HORA DE NASCIMENTO
02:16 HORAS

NATURALIDADE
PARIQUERA-AÇU - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
PARIQUERA-AÇU - SP

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA - RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, 140 - PARIQUERA-AÇU - SP

SEXO
MASCULINO

FILIAÇÃO
**EWERTON BRAGA DE OLIVEIRA - NATURAL DE PARIQUERA-AÇU - SP - RESIDENTE E DOMICILIADO EM CAJATI - SP
JÉSSICA CARRIEL LAMEU DE OLIVEIRA - NATURAL DE JACUPIRANGA - SP - RESIDENTE E DOMICILIADA EM CAJATI - SP**

AVÓS
**NILTON BRAGA DE OLIVEIRA E NICÉIAS MARIA COUTINHO
GESSÉ LAMEU E JULIANA CARRIEL LAMEU**

GÊMEOS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
NADA CONSTA.

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)
DEZOITO DE MARÇO DE DOIS MIL E VINTE E QUATRO

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30-95532198-2

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEER
NADA CONSTA.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO
SEM INFORMAÇÕES.

Certidão lavrada por Erika Chaiany Domingues de Mendonça Mancio - Escrevente do Registro Civil Pariquera-Açu, o(a) qual assinou eletronicamente, nos termos do artigo 13 do Provimento nº 13 do CNJ.
Certifico que, em data de 18 de Março de 2024, foi extraída esta certidão do Sistema Interligado de Registro de Nascimento, sendo a autenticidade de sua assinatura digital padrão ICP-Brasil por mim conferida

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
Pariquera-Açu - SP
Luana Varzella Mimary Nassaro - Oficial
Rua Horácio Simonetti, 100 - Centro - CEP: 11930-000
E-mail: cartoriopariquera@uol.com.br
Tel: (13) 38561132

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Elaine Cristina da Silva
Escrevente
1ª Via certidão
ISENTO DE EMOLUMENTOS

Selo Digital: 1222752PV000000005068924A



Para conferir a procedência deste documento acesse o endereço eletrônico <https://selodigital.tjsp.jus.br/>

Assinado por 1 pessoa: BRUNA MORELLI RODRIGUES PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1doc.com.br/verificacao/385A-6EB9-3430-29B1> e informe o código 385A-6EB9-3430-29B1
122275 - AA000032147





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 385A-6EB9-3430-29B1

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



BRUNA MORELLI RODRIGUES PEREIRA (CPF 427.XXX.XXX-74) em 30/06/2025 12:01:26 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/385A-6EB9-3430-29B1>

Memorando 5- 10.380/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SMS-DGS-AQUI - Aquisições da Secretaria de Saúde - A/C Bruna P.

Data: 03/07/2025 às 14:45:36

Prezada, [Bruna Morelli Rodrigues Pereira - SMS-DGS-AQUI](#)

Em contato com a pousada Tio Zé (54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA - CNPJ: 54.511.139/0001-29), recebemos a informação que o valor de R\$140,00, corresponde a diária de um quarto com banheiro comunitário. Para um quarto com suíte o valor é de R\$ 170,00. Solicito manifestação quanto a confirmação da diária a ser contratada para darmos prosseguimento.

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa
Agente administrativo

Memorando 6- 10.380/2025

De: Bruna P. - SMS-DGS-AQUI

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos - A/C Lucielen C.

Data: 03/07/2025 às 16:28:55

Prezada,

Considerando a situação do paciente, que está prestes a passar por uma cirurgia, e levando em conta que se trata de uma criança, entende-se que a opção mais adequada é a hospedagem em uma suíte com banheiro privativo. Isso garantirá maior conforto, privacidade e melhores condições para os cuidados necessários durante o período de recuperação.

Sem mais.

—
Bruna Morelli R. Pereira
Divisão de Suprimentos e Almoxarifado
Secretaria Municipal de Saúde

Memorando 7- 10.380/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 04/07/2025 às 10:00:29

Anexo os orçamentos recebidos para a contratação pleiteada.

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa
Agente administrativo

Anexos:

Orc_hosp_Bauru.pdf



Lucielen - Prefeitura de Cajati.

Orçamento de hospedagem para 2 adultos e 1 criança (paciente).
Período de 07/07 a 09/07.
Café da manhã incluso.

Informar se é servido almoço no local.

Aguardo orçamento.

Informar por favor o CNPJ e responsável pelo local.

Grata pela atenção!

14:10 ✓✓

Qtos anos tem a criança? Até 5 anos é cortesia

14:11

1 ano e 3 meses Editada 14:12 ✓✓

Ok 👍

14:12

O valor é 160 reais com TV
banheiro frigobar ar condicionado e
micro-ondas

14:13

Emitimos NF eletrônica

14:13

Café da manhã incluso

14:13



Bom dia! 10:00 ✓✓

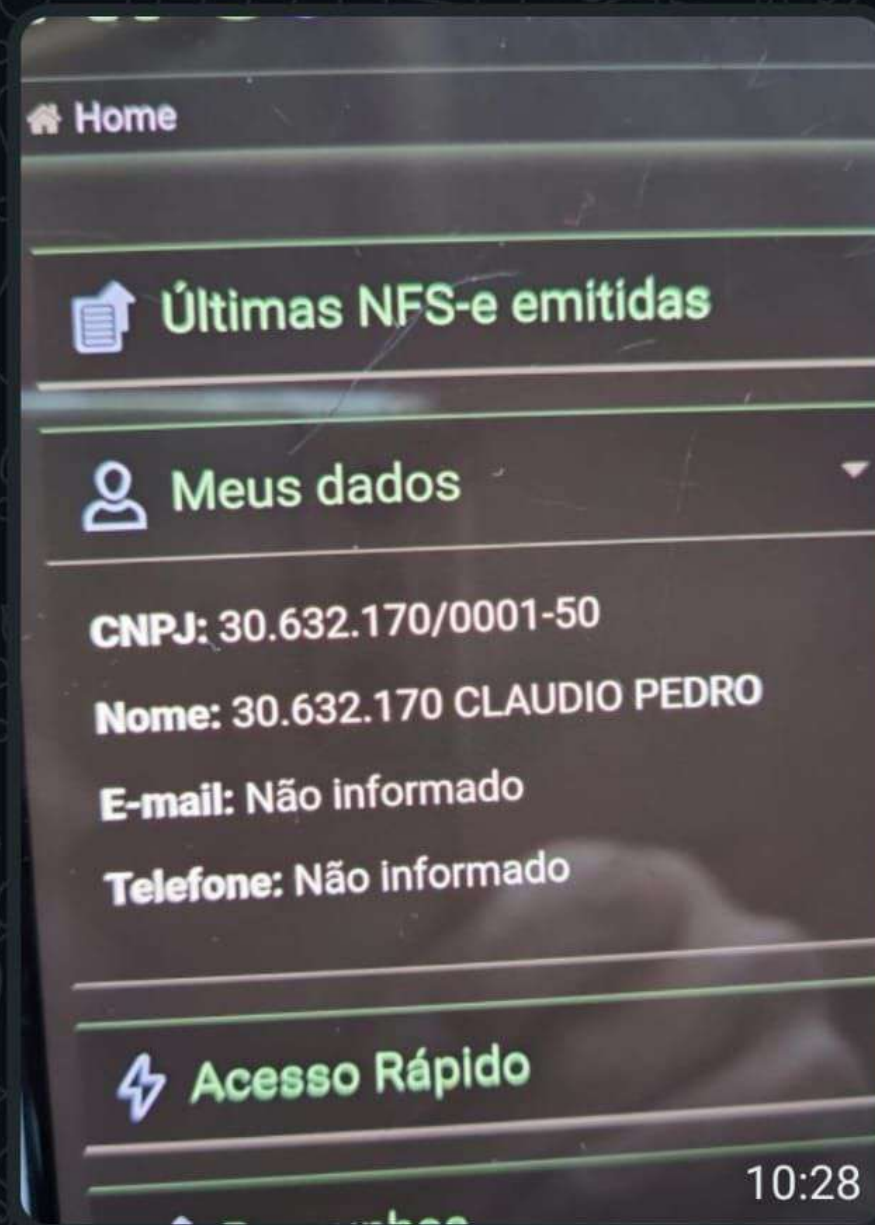
Pousada dos anjos

Ok, o CNPJ nos passamos após o fechamento

Entendi, mas precisamos do CNPJ antes da contratação.

10:01 ✓✓

Ok 10:28



Mensagem





Boa tarde! 14:15 ✓✓

BOA TARDE 14:49

POIS NAO..OQUE DESEJA 14:49

Lucielen - Prefeitura de Cajati

Solicito orçamento para
hospedagem

Período - 07 a 09/07
2 adultos e 1 criança de 1a3m

Café da manhã incluso.

Informar se serve almoço no local

16:02 ✓✓

ALMOÇO NAO..

OFERECEMOS A COZINHA A
DISPOSIÇÃO AVONTADE PRA
COZINHAR SE PRECISAR

16:57

Qual o valor para a hospedagem?

17:19 ✓✓

Poderia me enviar o CNPJ? 17:19 ✓✓

Poderia me enviar o CNPJ? 17:19 ✓✓

Você

Qual o valor para a hospedagem?

90 REAIS QUARTO SIMPLES

SUITE. 120 REAIS

18:13

Quarta-feira

CNPJ 43216123000177 14:32

Café da manhã é incluso? 14:34 ✓✓

SIM 14:35



Mensagem





Pousada Do Tio Ze



Pousada Do Tio Ze

Bem vindo a Pousada do Tio Zé

No momento não consigo responder.

Assim que possível entrarei em contato...

Lucielen - Prefeitura de Cajati

Solicito orcamento para

Hospedagem para 2 adultos e 1
criança 1a3m

Período 7 a 9 de julho

Informar a forma de pagamento .

12:13 ✓✓

Valor da diária de suíte com TV,
ventilador, Internet Wi-Fi e café da
manhã incluso no valor da diária
sai a **170.00** e simples a **140.00** pro
casal com até uma criança.

Check-in a partir das 12h Check-out
até as 11h do dia seguinte 🏠

12:28



12:28

Caso precise estamos a disposição

12:28



Caso precise estamos a disposição

12:28

O pagamento é no check-out?

12:44 ✓✓

A secretaria de saúde ede cajati , me enviou um orçamento de vocês por R\$140,00 com suíte e R\$100,00 o simples.

12:55 ✓✓

Pode confirmar se é possível esse valor?!

12:55 ✓✓

Boa tarde!

14:11 ✓✓

Aguardo resposta.

14:11 ✓✓

Temos urgência na contratação

14:11 ✓✓

Oie

14:34

O valoe de **140.00** e o simples pro casal.com ate uma criança

14:34

Ja a suíte pro casal com até uma criança fica **170.00**

14:35

Acabei de falar com eles aqui

14:35

Passei td certinho

14:35

Obrigada!

14:36 ✓✓



Memorando 8- 10.380/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 04/07/2025 às 15:27:57

As propostas das pousadas do Sossêgo - LUZINETE GOES CAVALCANTE 16204643819, CNPJ: 43.216.123/0001-77 e 30.632.170 CLAUDIO PEDRO - CNPJ: 30.632.170/0001-50 foram inabilitadas por não possuírem os documentos necessários à contratação.

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa

Agente administrativo

Anexos:

Certidao_de_Debitos_Relativos_a_Creditos_Tributarios_Federais_e_a_Divida_Ativa_da_Uniao.pdf

cnpj_30632170000150.pdf

cnpj_43216123000177.pdf

cnpj_54511139000129.pdf

Situacao_de_Regularidade_do_Empregador_ANJOS.pdf

Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 43.216.123/0001-77 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse Centro Virtual de Atendimento e-CAC (<https://cav.receita.fazenda.gov.br/>).

Para maiores esclarecimentos, consulte a página Orientações para emissão de Certidão nas unidade da RFB (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/orientacao/tributaria/certidoes-e-situacao-fiscal/orientacoes-gerais>).

Nova consulta (/Servicos/certidaointernet/PJ/Emitir) Avaliar
(/Servicos/certidaointernet/PJ/Avaliacao?protocolo=20250703.7D8AAA78)





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.632.170/0001-50 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/06/2018
NOME EMPRESARIAL 30.632.170 CLAUDIO PEDRO		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 55.90-6-03 - Pensões (alojamento)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 55.90-6-99 - Outros alojamentos não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R SILVIO MARCHIONE	NÚMERO 04-63	COMPLEMENTO *****
CEP 17.012-230	BAIRRO/DISTRITO VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA	MUNICÍPIO BAURU
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO ARBORNATO@GMAIL.COM	TELEFONE (14) 9690-2932	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/06/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **03/07/2025** às **13:53:42** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 43.216.123/0001-77 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/08/2021
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL LUZINETE GOES CAVALCANTE 16204643819
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 55.90-6-99 - Outros alojamentos não especificados anteriormente
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)
--

LOGRADOURO R MANOEL PEREIRA ROLLA	NÚMERO 5-82	COMPLEMENTO *****
--------------------------------------	----------------	----------------------

CEP 17.012-190	BAIRRO/DISTRITO VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA	MUNICÍPIO BAURU	UF SP
-------------------	--	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO LUZINETEGOES2021@GMAIL.COM	TELEFONE (14) 8101-6654
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/12/2023
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia **03/07/2025** às **13:55:38** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 54.511.139/0001-29 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/03/2024
NOME EMPRESARIAL 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 55.90-6-03 - Pensões (alojamento)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 55.90-6-99 - Outros alojamentos não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R MANOEL PEREIRA ROLLA	NÚMERO 5-61	COMPLEMENTO *****
CEP 17.012-190	BAIRRO/DISTRITO VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA	MUNICÍPIO BAURU
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO EVELYNMENEZES57@GMAIL.COM	TELEFONE (14) 8801-4805	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/03/2024	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **03/07/2025** às **13:51:29** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



Situação de Regularidade do Empregador

Inscrição (CNPJ ou CEI): 30.632.170/0001-50

Empregador não cadastrado.

Para cadastrá-lo dirija-se a uma das [Agências da CAIXA](#) munido dos documentos de constituição da empresa.

Voltar

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

Memorando 9- 10.380/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 04/07/2025 às 15:28:39

Solicitação atendida através do [Proc. Administrativo 641/2025 - Contratação de hospedagem para paciente infantil em tratamento na cidade de Bauru- SP](#)

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa
Agente administrativo

Proc. Administrativo 1- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 04/07/2025 às 09:39:59

Setores envolvidos:

SEADM-DESUP

Contratação de hospedagem para paciente infantil em tratamento na cidade de Bauru- SP

Anexo a cotação realizada para o procedimento em referência.

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa

Agente administrativo

Anexos:

HOSPEDAGEM_BAURU_oc.pdf



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
Estado de São Paulo



Contratação de hospedagem para paciente infantil e acompanhantes para exame na cidade de Bauru – SP.

Cajati/SP, 04 de julho de 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	Pousada Tio Zé - 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA CNPJ: 54.511.139/0001-29		Pousada dos Anjos - 30.632.170 CLAUDIO PEDRO - CNPJ: 30.632.170/0001-50		Pousada do Sossêgo - LUZINETE GOES CAVALCANTE 16204643819 CNPJ: 43.216.123/0001-77		Melhor valor ofertado	
				VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Contratação de hospedagem para munícipe N. A. B. L e responsáveis (Pai e Mãe) em pousada para tratamento fora do município (Hospital de Reabilitação de Anomalias Cranio Faciais, em Bauru – SP). Suíte com TV, ventilador, internet, wi-fi e café da manhã.	SV	2	R\$ 170,00	R\$ 340,00	R\$ 160,00	R\$ 320,00	R\$ 120,00	R\$ 240,00	R\$ 170,00	R\$ 340,00
TOTAL GERAL				R\$ 340,00		R\$ 320,00		R\$ 240,00		R\$ 340,00	

*Dispensa licitação em conformidade com o inciso VIII, Art. 75 da Lei Federal 14.133/2021.

* As propostas das pousadas do Sossêgo - LUZINETE GOES CAVALCANTE 16204643819, CNPJ: 43.216.123/0001-77 e 30.632.170 CLAUDIO PEDRO - CNPJ: 30.632.170/0001-50 foram inabilitadas por não possuírem os documentos de habilitação necessários à contratação.

* Valores utilizados na tabela, foram adquiridos, com empresas que possuem o mesmo objeto e que já participaram de licitações nessa prefeitura. Art. 23 da Lei 14.133/2021.

*Os orçamentos encontram-se no despacho 11 do memorando 10.380/2025.

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa
Agente Administrativo



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4AB7-FEF7-6633-6616

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA (CPF 299.XXX.XXX-50) em 04/07/2025

09:40:26 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4AB7-FEF7-6633-6616>

Proc. Administrativo 2- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 04/07/2025 às 09:43:05

Anexo requisição do procedimento para assinatura.

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa

Agente administrativo

Anexos:

req_8395.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	04/07/2025 09:59:07	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **AD20-53A0-B12B-5BA7**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

ID: luciellen.costa

Exercício: 2025

Página: 1/1

JL SOFT	REQUISIÇÃO DE COMPRA
---------	----------------------

Requisição: 8395 Ano: 2025 Data: 04/07/2025 Requisitante: LUCIELLEN.COSTA

Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Prioridade: NORMAL
Ficha: 559 MANUT. DEPTO. DE PRONTO ATENDIMENTO
Fonte de Recurso: 1 TESOUREIRO **Aplic./Var.:** 302.0000
Elemento: 39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Aplicação: Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, tendo como acompanhantes os pais, Jéssica Carriel Lameu e Everton Braga Lameu, na Cidade de Bauru/SP - (memo. 10380/2025) Secret. Mun. de Saúde.
Observação: Dispensa licitação em conformidade com o inciso VIII, Art. 75 da Lei Federal 14.133/2021. Dispensa licitação em conformidade com o inciso VIII, Art. 75 da Lei Federal 14.133/2021.

Justificativa: Encaminhamos, em caráter de urgência, a solicitação de contratação de hospedagem com refeições para a criança Noah Augusto Braga Lameu e os acompanhantes, Jéssica Carriel Lameu (mãe) e Everton Braga Lameu (pai). O paciente realizará cirurgia de fenda palatal no Centrinho de Bauru/SP. A cirurgia está agendada para o dia 08/07/2025, sendo necessária a hospedagem a partir de 07/07/2025 até 09/07/2025. Diante disso, solicitamos a contratação da hospedagem na cidade de Bauru/SP para o paciente e seus acompanhantes. Ressaltamos que o município é solidário à condição de saúde da criança e, conforme o Art. 4º da PORTARIA Nº 55, de 24 de fevereiro de 1999, as despesas autorizadas pelo TFD incluem transporte aéreo, terrestre e fluvial; diárias para alimentação e pernoite para paciente e acompanhante, condicionadas à disponibilidade orçamentária do município/estado. Considerando o respaldo legal e visando proporcionar segurança e conforto à família durante este período de vulnerabilidade, entendemos ser mais adequado contratar uma acomodação que inclua refeições garantindo um atendimento digno e adequado às necessidades da paciente.

Centro de Custo:
Veículo:
Local da Entrega: CONFORME SOLICITAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE - -

Seq.	Quantidade	Unid.	Cd. Produto	Descrição do Produto
1	2,000000	SV	44.25874	Contratação de hospedagem para municípe N. A. B. L e acompanhantes (Pai e Mãe) em pousada para tratamento fora do município (Hospital de Reabilitação de Anomalias Cranio Faciais, em Bauru – SP). Suíte com TV, ventilador, internet, wi-fi e café da manhã. Período: 07 a 09/07/2025

CAJATI, 4 de Julho de 2025

Jailton Pereira dos Santos
Diretor do Departamento de Suprimentos
RG: 27.295.218-7

Assinado por 1 pessoa: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/AD20-53A0-B12B-5BA7> e informe o código AD20-53A0-B12B-5BA7





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AD20-53A0-B12B-5BA7

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 04/07/2025 09:59:05 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/AD20-53A0-B12B-5BA7>

Proc. Administrativo 3- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEFIT - Secretaria Municipal de Finanças e Tributação - A/C Solange R.

Data: 04/07/2025 às 09:58:44

Prezada,

Solange Rosa - SEFIT

Solicito informar se há saldo de dotação para a seguinte despesa: Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, e seus responsáveis(pais) para continuidade ao tratamento de fenda palatal na Cidade de Bauru/SP - Secret. Mun. de Saúde. . Dispensa Licitação, em conformidade com o inciso VIII do Artigo 75 da Lei Federal nº 14133/2021

—
—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa
Agente administrativo

Anexos:

Solicitacao_de_Saldo.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jailton Pereira Dos Santos	04/07/2025 09:59:21	1Doc JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1FF9-E45F-938D-C016**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Exercício: 2025

JL SOFT

SOLICITAÇÃO DE SALDO NRO. 1241/2025

Página: 1/1

Autorizo a abertura do Processo de Compra na Modalidade: Dispensa - Seq.: 48/2025

Processo: 641/2025

Ao Departamento de Contabilidade:

Solicito informar se há saldo de dotação para a seguinte despesa:

Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, tendo como acompanhantes os pais, Jéssica Carriel Lameu e Everton Braga Lameu, na Cidade de Bauru/SP - (memo. 10380/2025) Secret. Mun. de Saúde. Dispensa licitação em conformidade com o inciso VIII, Art. 75 da Lei Federal 14.133/2021.

Havendo saldo, favor providenciar a reserva no valor de R\$ 340,00 (TREZENTOS E QUARENTA REAIS) para que possamos dar prosseguimento ao Processo de Compras.

CAJATI, 4 de Julho de 2025.

Jailton Pereira dos Santos
Diretor do Departamento de Suprimentos
RG: 27.295.218-7

INFORMAÇÃO DE SALDO

Ao Departamento de Compras:

Conforme solicitado, constatamos que na Ficha de Empenho N° _____, referente a Dotação:

Há Saldo suficiente para atender a despesa supra.

_____, _____ de _____ de _____





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1FF9-E45F-938D-C016

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 04/07/2025 09:59:19 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/1FF9-E45F-938D-C016>

Proc. Administrativo 4- 641/2025

De: Solange R. - SEFIT

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 04/07/2025 às 10:23:20

Setores envolvidos:

SEADM-DESUP, SEFIT

Contratação de hospedagem para paciente infantil em tratamento na cidade de Bauru- SP

PREZADOS, BOM DIA

CONSIDERANDO A SOLICITAÇÃO DE SALDO Nº 1241/2025, NO VALOR DE R\$ 340,00 (TREZENTOS E QUARENTA REAIS) PARA HOSPEDAGENS, INFORMO QUE HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA ATENDIMENTO NA FICHA DE DESPESA Nº 559.

DEVOLVO PARA O QUE COUBER.

—
Solange Rosa

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B4BB-0CDB-B941-82F5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SOLANGE ROSA (CPF 124.XXX.XXX-97) em 04/07/2025 10:24:16 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/B4BB-0CDB-B941-82F5>

Proc. Administrativo 5- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 04/07/2025 às 10:54:58

Anexo para assinatura digital a autorização para o prosseguimento do certame.

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa

Agente administrativo

Anexos:

Autorizacao.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	04/07/2025 10:55:53	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1A9D-F6CF-E33C-6597**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Exercício: 2025

JL SOFT

AUTORIZAÇÃO NRO. 1241/2025

Página: 1/1

Autorizo a abertura do Processo de Compra na Modalidade: Dispensa - Seq.: 48/2025

Objeto da Compra: Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, tendo como acompanhantes os pais, Jéssica Carriel Lameu e Everton Braga Lameu, na Cidade de Bauru/SP - (memo. 10380/2025) Secret. Mun. de Saúde.
Dispensa licitação em conformidade com o inciso VIII, Art. 75 da Lei Federal 14.133/2021.

CAJATI, 4 de Julho de 2025.

Jailton Pereira dos Santos
Diretor do Departamento de Suprimentos
RG: 27.295.218-7

Assinado por 1 pessoa: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/1A9D-F6CF-E33C-6597> e informe o código 1A9D-F6CF-E33C-6597





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1A9D-F6CF-E33C-6597

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 04/07/2025 10:55:51 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/1A9D-F6CF-E33C-6597>

Proc. Administrativo 6- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: GAB - Gabinete do Prefeito - A/C Luiz K.

Data: 04/07/2025 às 11:04:42

Anexo para assinatura digital a Autorização e Declaração para o prosseguimento da aquisição.

—
Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa
Agente administrativo

Anexos:

autorizacao_excludente__normal.pdf

Declaracao_Prosseguimento_hosp_.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Luiz Henrique Koga	04/07/2025 11:28:32	1Doc LUIZ HENRIQUE KOGA CPF 087.XXX.XXX-13

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **4094-0B37-3EFD-1D0E**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI

Estado de São Paulo

www.cajati.sp.gov.br - compras@cajati.sp.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS

(13) 3854-8700

compras@cajati.sp.gov.br



Ano 2025

AUTORIZAÇÃO

Página: 1/1

Ao

Departamento de Suprimentos

Autorizo a abertura de procedimento licitatório na modalidade **DISPENSA LICITAÇÃO**, Para **Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, e seus responsáveis(pais) para continuidade ao tratamento de fenda palatal na Cidade de Bauru/SP**

Em conformidade com o inciso VIII do Artigo 75 da Lei Federal nº 14133/2021, é dispensável licitação, *“nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a continuidade dos serviços públicos ou a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para aquisição dos bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 1 (um) ano, contado da data de ocorrência da emergência ou da calamidade, vedadas a prorrogação dos respectivos contratos e a recontração de empresa já contratada com base no disposto neste inciso;”*

Cajati/SP, 04 de julho de 2025

Luiz Henrique Koga
Prefeito Municipal





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI

Estado de São Paulo

www.cajati.sp.gov.br - compras@cajati.sp.gov.br

Departamento de Suprimentos

(13) 3854-8700

compras@cajati.sp.gov.br



Ano - 2025

DECLARAÇÃO

Página: 1/1

Requisição – 8395 Ano: 2025 – Data: 04/07/2025

Objeto: Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, e seus responsáveis(pais) para continuidade ao tratamento de fenda palatal na Cidade de Bauru/SP

Nos termos do Artigo 16, inciso II, da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, declaro que a presente despesa ordenada neste processo (autos em epígrafe), encontra plena adequação orçamentária e financeira com a Lei orçamentária anual, compatibilidade com o plano plurianual e com a Lei de diretrizes orçamentárias.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente
DECLARAÇÃO.

Cajati/SP, 04 de julho de 2025.

Luiz Henrique Koga
Prefeito Municipal





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4094-0B37-3EFD-1D0E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUIZ HENRIQUE KOGA (CPF 087.XXX.XXX-13) em 04/07/2025 11:28:29 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4094-0B37-3EFD-1D0E>

Proc. Administrativo 7- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 04/07/2025 às 11:43:51

Anexo aos autos os documentos de regularidade da empresa 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA (Pousada Tio Zé)

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa

Agente administrativo

Anexos:

documentos_Evelyn_hospedagem.pdf



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 54.511.139/0001-29

Certidão nº: 37525187/2025

Expedição: 03/07/2025, às 14:08:52

Validade: 30/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **54.511.139/0001-29**, **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.



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: 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA
CNPJ: 54.511.139/0001-29

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 14:07:19 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/12/2025.

Código de controle da certidão: **BB99.3D9A.FF7B.C776**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.511.139/0001-29
Razão Social: 54511139 EVELYN MENEZES MEROLA
Endereço: R MANOEL PEREIRA ROLLA 5-61 / VILA NOVA CIDADE UN / BAURU / SP / 17012-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070308326233100804

Informação obtida em 03/07/2025 14:09:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 03/07/2025 14:10:04

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA**
CNPJ: **54.511.139/0001-29**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 54.511.139

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 69530166

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 04/07/2025 11:07:32

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

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.

Ficha Informativa (relativa à situação cadastral do usuário perante o Portal MEI)

ATENÇÃO:

As informações desta ficha refletem dados cadastrados por autolancamento eletrônico e são de inteira responsabilidade do Portal do Empreendedor mantido pela União Federal, disciplinado pela Lei Complementar Federal 123/2006.

EMPRESA		
CONSTITUÍDO COMO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL		
54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA		
TIPO: EMPRESÁRIO (M.E.)		
NIRE MATRIZ	DATA DA CONSTITUIÇÃO	EMIÇÃO
35880662688	28/03/2024	04/07/2025 11:36:13
INÍCIO DE ATIVIDADE	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
28/03/2024	54.511.139/0001-29	

CAPITAL
R\$ 12.000,00 (DOZE MIL REAIS)

ENDEREÇO		
LOGRADOURO: MANOEL PEREIRA ROLLA	NÚMERO: 5-61	
BAIRRO: VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA	COMPLEMENTO:	
MUNICÍPIO: BAURU	CEP: 17012-190	UF: SP

OBJETO SOCIAL
SERVICOS DE ALOJAMENTO EM PENSÃO - PROPRIETARIO DE PENSÃO, INDEPENDENTE. SERVICOS DE HOSPEDARIA - PROPRIETARIO DE HOSPEDARIA, INDEPENDENTE

TITULAR / SÓCIOS / DIRETORIA
EVELYN MENEZES MEROLA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA, NACIONALIDADE BRASILEIRA, REG EM CARTÓRIO: 32083609832, RG/RNE: 401067749 - SP, RESIDENTE À MANOEL PEREIRA ROLLA, 5-59, VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA, BAURU - SP, CEP 17012-190, OCUPANDO O CARGO DE EMPRESÁRIO.



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.jucesponline.sp.gov.br sob o número de autenticidade 271421613, sexta-feira, 4 de julho de 2025 às 11:36:13.

Proc. Administrativo 8- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEAJ-PGM-PROC3 - Procuradoria 3 - A/C Thais R.

Data: 04/07/2025 às 11:51:56

Prezada,

Face ao disposto no art. 72, inciso III da Lei nº 14133/2021 e suas atualizações, encaminho o processo para a Procuradoria Geral do Município para parecer sobre a contratação por Dispensa Licitação, com fundamento no inciso VIII do art. 75, da Lei nº 14.133/2021, a favor de 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA (Pousada Tio Zé), referente à Contratação de Hospedagem, para paciente infantil N. A. L. B., 1a3m, e seus responsáveis(pais) para continuidade ao tratamento de fenda palatal na Cidade de Bauru/SP.

—

Anexos:

memo_proc_disp_.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	04/07/2025 11:59:55	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **A3B7-AF73-20F3-0D4F**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI

Estado de São Paulo

www.cajati.sp.gov.br - compras@cajati.sp.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS

(13) 3854-8700

compras@cajati.sp.gov.br



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 641/2025 1DOC DIPENSA Nº 48/2025

Face ao disposto no art. 72, inciso III da Lei nº 14133/2021 e suas atualizações, encaminho o processo para a Procuradoria Geral do Município para parecer sobre a contratação por Dispensa Licitação, com fundamento no inciso VIII do art. 75, da Lei nº 14.133/2021, a favor de **54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA**, referente à Contratação de Hospedagem, para paciente infantil N. A.L.B., 1a3m, e seus responsáveis(pais) para continuidade ao tratamento de fenda palatal na Cidade de Bauru/SP. A empresa a ser contratada atende aos requisitos de habilitação e os preços por ela ofertados são compatíveis com os preços praticados no mercado.

Cajati/SP, 04 de julho de 2025.

JAILTON PEREIRA DOS SANTOS
Diretor do Departamento de Suprimento





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A3B7-AF73-20F3-0D4F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 04/07/2025 11:59:52 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/A3B7-AF73-20F3-0D4F>

Proc. Administrativo 9- 641/2025

De: Thais R. - SEAJ-PGM-PROC3

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos - A/C Lucielen C.

Data: 04/07/2025 às 12:00:45

Setores envolvidos:

GAB, SEFIT, SEADM-DESUP, SEAJ-PGM-PROC3

Contratação de hospedagem para paciente infantil em tratamento na cidade de Bauru- SP

Prezada,

Trata-se de solicitação de Parecer Jurídico para atendimento ao disposto no artigo 72, III da Lei Federal 14.133/2021 para homologação da dispensa que tem por objeto a *“Contratação de hospedagem para paciente infantil N.A.B.L (1a3m) e responsáveis (pais) para continuidade ao tratamento de fenda palatal no Centrinho de Bauru”*

O Procedimento de contratação foi iniciado por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde (Memorando nº 10.380/2025), a autoridade requisitante justifica a necessidade da contratação emergencial de acomodação para paciente e seus pais, para que seja possível a realização da cirurgia de fenda palatal.

A cotação encontra-se no Despacho 1. Há requisição de compras (Despacho 2), há reserva de dotação nas fichas 559 (Despacho 4), declaração e autorização para contratação (Despacho 6).

A documentação da empresa encontra-se no Despacho 07.

É o relatório.

Inicialmente verifica-se que os procedimentos foram respeitados, a dispensa pautou-se no artigo 75, VIII em decorrência da necessidade de contratação de acomodação e refeição para paciente (e acompanhantes) que fará cirurgia.

Outrossim, após a análise das documentações e da proposta apresentada pela interessada **54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA**, ela foi declarada vencedora.

Pelo exposto, nos limites da análise jurídica, **opino pela possibilidade jurídica da homologação da dispensa.**

—
Thais Novaes Ribeiro

Procuradora Geral do Município



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0144-8A62-C849-8979

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



THAIS NOVAES RIBEIRO (CPF 411.XXX.XXX-90) em 04/07/2025 12:00:50 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/0144-8A62-C849-8979>

Proc. Administrativo 10- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: GAB - Gabinete do Prefeito - A/C Luiz K.

Data: 04/07/2025 às 14:04:37

Anexo para assinatura digital a ratificação da Dispensa em conformidade com o inciso 72 da Lei Federal 14133/2021.

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa

Agente administrativo

Anexos:

ratificacao_dispensa.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Luiz Henrique Koga	04/07/2025 14:05:58	1Doc	LUIZ HENRIQUE KOGA CPF 087.XXX.XXX-13

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **44A4-4F23-F8DF-A006**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI

Estado de São Paulo

www.cajati.sp.gov.br - compras@cajati.sp.gov.br

Divisão de Licitações e Contratos

(13) 3854-8700

compras@cajati.sp.gov.br



PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 641/2025 1DOC

DISPENSA LICITAÇÃO 48/2025

DISPENSO, com fundamento no Art. 75 VIII da Lei nº 14133/2021, a favor de 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA, referente à Contratação de Hospedagem, para paciente infantil e seus pais para realização de exames e cirurgia de fenda palatal na Cidade de Bauru-SP, no valor total de R\$ 340,00 (trezentos e quarenta reais), face ao disposto no parágrafo único do artigo 72 da Lei Federal nº 14133/2021, vez que o processo se encontra devidamente instruído

Publique-se.

Cajati/SP, 04 de julho de 2025.

LUIZ HENRIQUE KOGA
Prefeito Municipal

Assinado por 1 pessoa: LUIZ HENRIQUE KOGA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/44A4-4F23-F8DF-A006>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 44A4-4F23-F8DF-A006

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUIZ HENRIQUE KOGA (CPF 087.XXX.XXX-13) em 04/07/2025 14:05:57 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/44A4-4F23-F8DF-A006>

Proc. Administrativo 11- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 04/07/2025 às 15:15:58

Anexo publicação da ratificação no Diário Oficial Eletrônico e Mural do Paço Municipal.

—

Lucielen de Jesus Camargo Henriquesson Costa

Agente administrativo

Anexos:

CCF_000188.pdf

diario_oficial_publicacao.pdf

PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 641/2025 1DOC
DISPENSA LICITAÇÃO 48/2025

DISPENSO, com fundamento no Art. 75 VIII da Lei nº 14133/2021, a favor de 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA, referente à Contratação de Hospedagem, para paciente infantil e seus pais para realização de exames e cirurgia de fenda palatal na Cidade de Bauru-SP, no valor total de R\$ 340,00 (trezentos e quarenta reais), face ao disposto no parágrafo único do artigo 72 da Lei Federal nº 14133/2021, vez que o processo se encontra devidamente instruído

Publique-se.

Cajati/SP, 04 de julho de 2025.

P. Oficial do Muro

Em 04/07/2025



LUIZ HENRIQUE KOGA
Prefeito Municipal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 44A4-4F23-F8DF-A006

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUIZ HENRIQUE KOGA (CPF 087.XXX.XXX-13) em 04/07/2025 14:05:57 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/44A4-4F23-F8DF-A006>



Prefeitura Do Município De Cajati

Departamento de Suprimentos

Aviso	2
Extrato	4
Homologação	14
Ratificação	18

Divisão de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento

Edital de Concurso e Processo Seletivo	20
--	----

Expediente

Produção editorial: **DIÁRIO OFICIAL**.

Este documento é veiculado exclusivamente na forma eletrônica.

Acervo

Esta e outras edições poderão ser consultadas no seguinte endereço eletrônico:

www.cajati.sp.gov.br/diario-oficial-eletronico

As consultas são gratuitas e não necessitam de cadastros

Entidades

Prefeitura Do Município De Cajati

CNPJ: 64.037.815/0001-28

Telefone: (13) 3854-8700

Celular:

E-mail: administracao@cajati.sp.gov.br

Praça do Paço Municipal, nº 10 - Centro - CEP: 11950-000

Cajati - SP

Site: cajati.sp.gov.br



Prefeitura Do Município De Cajati

Departamento de Suprimentos

Ratificação



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI

Estado de São Paulo

www.cajati.sp.gov.br - compras@cajati.sp.gov.br

Divisão de Licitações e Contratos

(13) 3854-8700

compras@cajati.sp.gov.br



PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 641/2025 1DOC DISPENSA LICITAÇÃO 48/2025

DISPENSO, com fundamento no Art. 75 VIII da Lei nº 14133/2021, a favor de 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA, referente à Contratação de Hospedagem, para paciente infantil e seus pais para realização de exames e cirurgia de fenda palatal na Cidade de Bauru-SP, no valor total de R\$ 340,00 (trezentos e quarenta reais), face ao disposto no parágrafo único do artigo 72 da Lei Federal nº 14133/2021, vez que o processo se encontra devidamente instruído

Publique-se.

Cajati/SP, 04 de julho de 2025.

LUIZ HENRIQUE KOGA
Prefeito Municipal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 44A4-4F23-F8DF-A006

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUIZ HENRIQUE KOGA (CPF 087.XXX.XXX-13) em 04/07/2025 14:05:57 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/44A4-4F23-F8DF-A006>

Proc. Administrativo 12- 641/2025

De: Lucielen C. - SEADM-DESUP

Para: SEFIT-DEFIN - Departamento de Finanças - A/C Elaine V.

Data: 04/07/2025 às 15:23:26

Anexo pedido para assinatura e posterior emissão de nota de empenho.

Anexos:

4724.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jailton Pereira Dos Santos	04/07/2025 16:33:24	1Doc JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **0384-08C6-5A5A-B61E**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

ID: luciellen.costa

DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Exercício: 2025

JL SOFT

PEDIDO DE COMPRA GLOBAL - ANALÍTICO

Página: 1/1

Pedido Global: 4724/0-2025		Modalidade: Dispensa Nr.: 48/2025				
Processo/Ano:	641 / 2025	Requisição Nro.:	8395/2025			
Usuário Requisição:	LUCIELLEN.COSTA					
Tipo de Compra:	ADMINISTRATIVA	Prioridade:	NORMAL			
Unid. Orçamentária:	02.0019 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Ficha:	559 MANUT. DEPTO. DE PRONTO ATENDIMENTO	Usuário Pedido:	LUCIELLEN.COSTA			
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:	99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
Aplicação:	Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, tendo como acompanhantes os pais, Jéssica Carriel Lameu e Everton Braga Lameu, na Cidade de Bauru/SP - (memo. 10380/2025) Secret. Mun. de Saúde.					
Observação:	Dispensa licitação em conformidade com o inciso VIII, Art. 75 da Lei Federal 14.133/2021.					
Tipo de Objeto:	Outras Prestações de Serviço					
Objeto:	Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, tendo como acompanhantes os pais, Jéssica Carriel Lameu e Everton Braga Lameu, na Cidade de Bauru/SP - (memo. 10380/2025) Secret. Mun. de Saúde.					
Local de Entrega:	CONFORME SOLICITAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE, (FAVOR ENTRAR EM CONTATO ATRVÉS DO TELEFONE DA MESMA) - -					
Fornecedor:	16675 - 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA					
Fantasia:	Pousada Tio Zé	Fone: (14) 988014805	Fax:			
Contato:		E-mail:				
Endereço:	RUA MANOEL PEREIRA ROLLA - 5-61 - VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA					
Cidade:	BAURU	Cep: _____	Estado: SP			
Cnpj/Cpf:	54511139000129	Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:			
Validade: 60 dias	Garantia:	Prazo Entrega:				
Cond. Pagto.: 30 dias	Dt. Vencimento:					
Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf: 64.037.815/0001-28	Cep: 11950-000	Bairro: CENTRO			
	Endereço: PRAÇA DO PAÇO MUNICIPAL, 10					
	ENTREGAR A QUANTIDADE TOTAL DO PEDIDO. NÃO SERÁ ACEITA A QUANTIDADE PARCIAL. O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO SOMENTE COM DEPOSITO BANCÁRIO. (NÃO EMITIR BOLETO)					
Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	2,000000	SV	44.25874-0	Contratação de hospedagem para municípe N. A. B. L e acompanhantes (Pai e Mãe) em pousada para tratamento fora do município (Hospital de Reabilitação de Anomalias Cranio Faciais, em Bauru – SP). Suíte com TV, ventilador, internet, wi-fi e café da manhã. Período: 07 a 09/07/2025	170,0000	340,00
Valor Total:	340,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido: 340,00

CAJATI, 4 de Julho de 2025

Jailton Pereira dos Santos
Diretor do Departamento de Suprimentos
RG: 27.295.218-7

Assinado por 1 pessoa: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/0384-08C6-5A5A-B61E e informe o código 0384-08C6-5A5A-B61E





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0384-08C6-5A5A-B61E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 04/07/2025 16:33:22 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/0384-08C6-5A5A-B61E>

Proc. Administrativo 13- 641/2025

De: Elaine V. - SEFIT-DEFIN

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 11/07/2025 às 10:40:08

Prezados,

Segue em anexo nota de empenho global referente a pedidos do dia 04/07/2025, despacho 12.

Att,


—

Elaine Vieira

Auxiliar de Contabilidade

Anexos:

7598.pdf

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI PRAÇA DO PAÇO MUNICIPAL. Nº 10 - CENTRO FONE (0XX13) 3854-8701-C.N.P.J 64.037.815/0001-28 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO	NOTA 7598/000	ANO 2025
	DATA DE EMISSÃO 04/07/2025	FICHA 559

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO ELAINE.VIEIRA
Aplicação:	302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HO	FUNDO 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Variação:	0	DÍVIDA
Órgão:	02 PODER EXECUTIVO	PROTOCOLO
Unid. Orçamentária:	19 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	PROCESSO 641/2025
Unid. Executora:	03 DEPARTAMENTO DE PRONTO ATENDIMENTO	CONTRATO Nº
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	MODALIDADE
Programa:	0012 SAÚDE É VIDA	Dispensa 48/2025
Projeto/Atividade:	2167 MANUT. DEPTO. DE PRONTO ATENDIMENTO	FUNDAMENTO LEGAL
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA	PEDIDO
Sub-Elemento Desp:	80 HOSPEDAGENS	04724/000-2025
Vínculo:	S SAÚDE	CENTRO DE CUSTO
Convênio:		
Cta. Interno Pagto:		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
16675	54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA	54.511.139/0001-29	
ENDEREÇO	BAIRRO		
RUA MANOEL PEREIRA ROLLA - 5-61	VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
BAURU	SP		(14) 988014805
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX
APLICAÇÃO: Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, tendo como acompanhantes os pais, Jéssica Carriel Lameu e Everton Braga Lameu, na Cidade de Bauru/SP - (memo. 10380/2025) Secret. Mun. de Saúde. (Obs.: Dispensa licitação em conformidade com o inciso VIII, Art. 75 da Lei Federal 14.133/2021.)			
Entrega	CONFORME SOLICITAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE, (FAVOR ENTRAR EM CONTATO ATRVÉS DO TELEFONE DA MECMA)		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	Contratação de hospedagem para municípe N. A. B. L e acompanhantes (Pai e Mãe) em pousada para tratamento fora do município (Hospital de Reabilitação de Anomalias Cranio Faciais, em Bauru – SP). Suíte com TV, ventilador, internet, wi-fi e café da manhã. Período: 07 a 09/07/2025	SV	2,0000	170,00	340,00

			VL. BRUTO →	340,00
DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	
2.470.000,00	2.299.752,24	340,00	169.907,76	
Secret. de Finanças				
SOLANGE ROSA				
CPF 124.967.678-97				

Proc. Administrativo 14- 641/2025

De: Francielli M. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-SUP-DCPNF - Divisão de Controle Processual e Notas Fiscais

Data: 14/07/2025 às 08:18:06

—
Francielli Ribeiro Miguel

Departamento de Suprimentos

Proc. Administrativo 15- 641/2025

De: Francielli M. - SEADM-SUP-DCPNF

Para: SEFIT-DEFIN - Departamento de Finanças - A/C Elaine V.

Data: 14/07/2025 às 08:20:14

Setores envolvidos:

GAB, SEFIT, SEADM-DESUP, SEFIT-DEFIN, SEAJ-PGM-PROC3, SEADM-SUP-DCPNF

Contratação de hospedagem para paciente infantil em tratamento na cidade de Bauru- SP

segue para assinatura e emissão de nota de empenho

—

Francielli Ribeiro Miguel

Departamento de Suprimentos

Anexos:

4724_1.pdf

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

ID: francielli.ribeiro

DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Exercício: 2025

JL SOFT

PEDIDO DE COMPRA PARCIAL - ANALÍTICO

Página: 1/1

Pedido Parcial: 4724/1-2025		Modalidade: Dispensa Nr.: 48/2025	
Processo/Ano: 641 / 2025		Requisição Nro.: 9259/2025	
Usuário Requisição: FRANCIELLI.RIBEIRO			
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA		Prioridade: NORMAL	
Unid. Orçamentária: 02.0019 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Ficha: 559 MANUT. DEPTO. DE PRONTO ATENDIMENTO		Usuário Pedido: FRANCIELLI.RIBEIRO	
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: 80 HOSPEDAGENS			
Aplicação: Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, tendo como acompanhantes os pais, Jéssica Carriel Lameu e Everton Braga Lameu, na Cidade de Bauru/SP - (memo. 10380/2025) Secret. Mun. de Saúde.			
Observação: NF 326			
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço			
Objeto: Contratação de Hospedagem, para paciente Noah Augusto Braga Lameu, 1a3m, tendo como acompanhantes os pais, Jéssica Carriel Lameu e Everton Braga Lameu, na Cidade de Bauru/SP - (memo. 10380/2025) Secret. Mun. de Saúde.			
Local de Entrega: CONFORME SOLICITAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE, (FAVOR ENTRAR EM CONTATO ATRVÉS DO TELEFONE DA MESMA) - -			
Fornecedor: 16675 - 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA			
Fantasia: Pousada Tio Zé		Fone: (14) 988014805 Fax:	
Contato:		E-mail:	
Endereço: RUA MANOEL PEREIRA ROLLA - 5-61 - VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA			
Cidade: BAURU		Cep: Estado: SP	
Cnpj/Cpf: 54511139000129		Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:	
Validade: 60 dias		Garantia: Prazo Entrega:	
Cond. Pagto.: 30 dias		Dt. Vencimento:	
Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf: 64.037.815/0001-28		Cep: 11950-000
	Endereço: PRAÇA DO PAÇO MUNICIPAL, 10		Bairro: CENTRO
	ENTREGAR A QUANTIDADE TOTAL DO PEDIDO. NÃO SERÁ ACEITA A QUANTIDADE PARCIAL. O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO SOMENTE COM DEPOSITO BANCÁRIO. (NÃO EMITIR BOLETO)		

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	2,000000	SV	44.25874-0	Contratação de hospedagem para municípe N. A. B. L e acompanhantes (Pai e Mãe) em pousada para tratamento fora do município (Hospital de Reabilitação de Anomalias Cranio Faciais, em Bauru – SP). Suíte com TV, ventilador, internet, wi-fi e café da manhã. Período: 07 a 09/07/2025	170,0000	340,00

Valor Total:	340,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	340,00
---------------------	--------	------------------------	------	-----------------------	------	-----------------------	--------

CAJATI, 14 de Julho de 2025

Jailton Pereira dos Santos
Diretor do Departamento de Suprimentos
RG: 27.295.218-7

Assinado por 1 pessoa: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FA33-F968-3896-1580 e informe o código FA33-F968-3896-1580





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FA33-F968-3896-1580

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 14/07/2025 08:33:07 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FA33-F968-3896-1580>

Proc. Administrativo 16- 641/2025

De: Maria M. - SEFIT-DEFIN

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 14/07/2025 às 09:14:49

Setores (CC):

SEADM-DESUP, SEFIT-DEFIN-TES

Prezados, bom dia.

Segue a nota de empenho parcial, conforme despacho nº 15 - 641/2025.

Att...

—

Maria Lucia de Oliveira Machado

Contadora SP-329856/O-0

Anexos:

pedido_4724.pdf

Proc. Administrativo 17- 641/2025

De: Hannah R. - SEFIT-DEFIN

Para: SEFIT - Secretaria Municipal de Finanças e Tributação - A/C Solange R.

Data: 24/07/2025 às 13:43:07

Setores envolvidos:

GAB, SEFIT, SEADM-DESUP, SEFIT-DEFIN, SEAJ-PGM-PROC3, SEADM-SUP-DCPNF, SEFIT-DEFIN-TES

Contratação de hospedagem para paciente infantil em tratamento na cidade de Bauru- SP

Boa tarde!

Prezada **Solange Rosa - SEFIT**, segue ordem de pagamento 237/2025 com vencimento em 25/07/2025 para assinatura e posterior pagamento.

Atenciosamente,

—

Hannah Barbara Lemos Pereira Ribeiro

Chefe da Divisão de Planejamento e Execução Orçamentária

Anexos:

ordem_de_pagamento_237_2025_vencimento_25_07_2025_proc_641_2025.pdf

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO
SETOR CONTÁBIL
NOTA DE PAGAMENTO

ID: hannah.barbara
24/07/25 11:45
Exercício: 2025
Página: 1/1

JL SOFT

ORDEM DE PAGTO. Nº: 237/2025

Data : 25/07/2025

PAGAMENTO REALIZADO NA IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: R\$ 340,00 (TREZENTOS E QUARENTA REAIS), REFERENTE AO(S) EMPENHO(S) ABAIXO DISCRIMINADO.

INFORMAÇÕES DA(S) DESPESA(S) PAGA(S)

16675 - 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA			CNPJ: 54.511.139/0001-29		Conta: - Ag. - CC.			
Nota Empenho	Ficha Vencimento	Cancelado	Modalidade	Comp.	Cta.	Valor Bruto	Valor Retido	Valor Liquido
7598/1-2025	559 28/07/2025		Dispensa 48/2025			340,00	0,00	340,00
Total:						340,00	0,00	340,00

INFORMAÇÕES DA(S) FORMA(S) DE PAGAMENTO (CONTA BANCÁRIA)

247 - BB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Fte. Rec.: 01.300.1	Conta: 1 - Ag. 4671 -X - CC. 9803-5
Documento	Valor Documento		
-	340,00		

Total da Ordem:	VI. Bruto➔	340,00	VI. Cancel.➔	0,00	VI. Retido➔	0,00	VI. Líquido➔	340,00
-----------------	------------	--------	--------------	------	-------------	------	--------------	--------

CAJATI, 25 de Julho de 2025.

SOLANGE ROSA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO
CPF 124.967.678-97

Assinado por 1 pessoa: SOLANGE ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/86D0-BFAC-5D2D-5698> e informe o código 86D0-BFAC-5D2D-5698



Chave de Acesso da NFS-e

35060032254511139000129000000000032625079247469019

Número da NFS-e
326Competência da NFS-e
10/07/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
11/07/2025 11:08:32Número da DPS
351Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
11/07/2025 11:08:32

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

54.511.139/0001-29

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 98801-4805

Nome / Nome Empresarial

54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA

E-mail

merolaevelyn69@gmail.com

Endereço

MANOEL PEREIRA ROLLA, 5-61, VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA

Município

Bauru - SP

CEP

17012-190

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

MUNICIPIO DE CAJATI

CNPJ / CPF / NIF

64.037.815/0001-28

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

Endereço

PACO MUNICIPAL, 10, CENTRO

Município

Cajati - SP

CEP

11950-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

09.01.02 - Hospedagem em pensões, albergues, pousadas, hospedarias, ...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Bauru - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

VALOR REFERENTE A DUAS DIARIAS DE HOSPEDAGEM EM BAURU SP DO PACIENTE NOAH AUGUSTO BRAGA MAIS ACOMPANHANTE

DADOS PARA DEPOSITO

CORR SCFI 403

AGENCIA 0001

CONTA 4855267-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
Bauru - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 340,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 340,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 340,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Assinado por 1 pessoa: BOUTAQUEIRO LUCENA BERNARDO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/9690-809ACBFE12D7F0998> e informe o código 8690-809ACBFE12D7F0998



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9E84-3D67-BFE9-FDFF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



HOTTON BRUNO LUCENA BERNARDO (CPF 420.XXX.XXX-17) em 14/07/2025 19:48:06 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/9E84-3D67-BFE9-FDFF>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 86D0-BFAC-5D2D-5698

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SOLANGE ROSA (CPF 124.XXX.XXX-97) em 24/07/2025 17:03:10 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/86D0-BFAC-5D2D-5698>

De: Solange R. - SEFIT

Para: SEFIT-DEFIN-TES - Divisão de Tesouraria

Data: 24/07/2025 às 17:03:47

Nemias Novaes Guilherme - SEFIT-DEFIN-TES

BOA TARDE,

SEGUE DESPESA PARA PAGAMENTO NA DATA DE 25/07/2025.

—
—

Solange Rosa

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO

Proc. Administrativo 19- 641/2025

De: Nemias G. - SEFIT-DEFIN-TES

Para: SEFIT-DEFIN-TES - Divisão de Tesouraria - A/C Ianael A.

Data: 25/07/2025 às 11:22:51

Ianael Marcela de Aquino - SEFIT-DEFIN-TES

SEGUE OP 237 2025 PARA BAIXA

—

Nemias Novaes Guilherme

Tesoureiro

Anexos:

PROC_641_2025_EVELYN_MENEZES_OP_237_2025_PGTO_EM_25_07_2025.pdf



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4671-X
Conta corrente 9803-5 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 403 CORA SCFI
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 48552675
CNPJ 54.511.139/0001-29
Nome favorecido 54.511.139 EVELYN MENEZES MEROLA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.504
Valor 340,00
Destinação 0
Data transferência 25/07/2025

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB C3BA8749C3B384FC

Assinada por	JF719900 LUIZ HENRIQUE KOGA	25/07/2025 10:10:25
	J2236662 NEMIAS NOVAES GUILHERME	25/07/2025 11:19:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J2236662 NEMIAS NOVAES GUILHERME.

Proc. Administrativo 20- 641/2025

De: Ianael A. - SEFIT-DEFIN-TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 30/07/2025 às 16:50:44

Prezados,

Segue baixa da ordem de pagamento nº 237/2025.

—

Ianael Marcela de Aquino

Tesoureira

Anexos:

237.pdf

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SEÇÃO DE TESOUREARIA

ID: ianael.aquino
30/07/25 16:39
Exercício: 2025
Página: 1/1

JL SOFT

RELAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO

Status : Pago

Nº Ordem	Dt. Ordem	Dt. Pagamento	Valor Bruto	Valor Líquido
237/2025	25/07/2025	25/07/2025	340,00	340,00
Total Pago:			340,00	340,00

CAJATI, 30 de Julho de 2025.

SOLANGE ROSA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO
CPF 124.967.678-97