



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J. 53.638.649/0001-07

e-mail: scppta@hotmail.com home page: www.hospitalparaguaçu.com.br
Rua Caramuru, 568 - fone: 18-3247-1133 - Paraguaçu Paulista - SP, CEP 19700-023

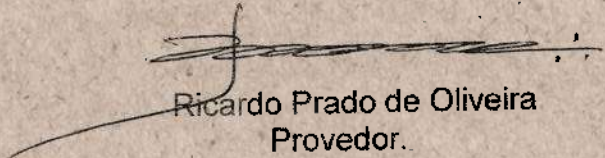
Ofício PROV. ADMIN. 166/2024

Paraguaçu Paulista, 13 de Maio de 2024.

Prezado senhor,

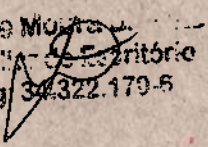
Conforme solicitação encaminhamos a vossa senhoria a **Escala de Pediatría** com os ajuste de plantões referente ao mês de Abril de 2024. Segue anexo.

Atenciosamente,


Ricardo Prado de Oliveira
Provedor.

Departamento Municipal de Saúde
Setor de Auditoria, Avaliação e Controle
Paraguaçu Paulista - SP
Protocolo

Nº 215 de 14/05/24


Auxílio de Escribão
Rg 34322.170-6

Ilmo. Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto

D.D. Diretor do Departamento Municipal de Saúde
Estância Turística de Paraguaçu Paulista.

LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUAÇU PAULISTA - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/04/2024 - 30/04/2024

	SEG 01/04	TER 02/04	QUA 03/04	QUI 04/04	SEX 05/04	SÁB 06/04	DOM 07/04
07:00-10:00	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	(CO) DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	(CO) DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR WASHINGTON. L. R. DA S. FILHO (CRM 238190/SP) (Sobreaviso)	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
	SEG 08/04	TER 09/04	QUA 10/04	QUI 11/04	SEX 12/04	SÁB 13/04	DOM 14/04
07:00-10:00	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	(CO) DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	(CO) DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	(CO) DR HENRIQUE. M. FARINAZZO (CRM 240000/SP) (Presencial)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR GABRIEL. L. GEBIN (CRM 224530/SP) (Sobreaviso)	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
	SEG 15/04	TER 16/04	QUA 17/04	QUI 18/04	SEX 19/04	SÁB 20/04	DOM 21/04
07:00-10:00	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	(CO) DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	(CO) DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
	SEG 22/04	TER 23/04	QUA 24/04	QUI 25/04	SEX 26/04	SÁB 27/04	DOM 28/04
07:00-10:00	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	(CO) DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	(CO) DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Sobreaviso)	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
	SEG 29/04	TER 30/04					
07:00-10:00	DR ROGER. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR MATHEUS. E. O. SUNIGA (CRM 239682/SP) (Presencial)					
19:00-07:00	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DRA JUSSIMAR. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)					

FU: Furo | FJ: Falta Justificada | FN: Falta Não Justificada | CO: Cobertura | FR: Férias



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 105-8
Conta corrente 24331-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 901 PARAGUACU PAULISTA
Conta corrente (com DV) 14667
CNPJ 53.638.649/0001-07
Nome favorecido SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.201
Valor 69.000,00
Destinação 0
Data transferência 22/05/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 61986E881F0719D1

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

22/05/2024 08:34:36

22/05/2024 08:35:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10079 / 4	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 4		FICHA: 8002	DATA: 10/05/2024	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO: 1	VENCIMENTO: 24/05/2024
NOME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07		CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU		PARAGUACU PAULISTA		
Conta Corrente: 000 001 - 0000-0 000000000-0				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Exame Gasometria solicitado para atender a demanda de pacientes SUS, atendidos pelo Médico Hematologista (via telemedicina). Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 3183/2023 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819				VALOR TOTAL 100,00
DESCONTO				0,00
EX Fonte de Recursos: 01 TESOIRO		Código de Aplicação: 310 000 SOMA		100,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
2.600,00	1.300,00	100,00	1.300,00	
VALOR A SER PAGO R\$		100,00		
cem reais *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/05/2024				
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA. ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DATA 23 MAI 2024				
CONTABILIZADO		ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA 23 MAI 2024		DATA 23 MAI 2024		
CONTADOR		EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO		
DESPESA PAGA EM		RECIBO		
24.331-0 QBN 100,00		RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.		
		COMPROVANTE ANEXO		
NOME:		CNPJ/CPF:		

****RESTOS A PAGAR****
2023

7388

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 11226 Serie: E Data Emissão: 09/05/2024 Certificação: A00A0-B729C	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br			Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: Nº: 568 Compl.: UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833611133		
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Bairro: JARDIM PAULISTA Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br			Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 1430 Compl.: UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833619100		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EMPENHO Nº 10079 BANCO 0001 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0105-8 C.C 4278-1 PIX 53638649000107					
Item REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EMPENHO Nº 10079		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 100,0000	Total R\$ 100,00
Valor Tributável: R\$ 100,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 100,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 100,00		Alíquota: 0,0000%	
Valor do ISS: R\$ 0,00		IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00	
Outras Retenções: R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 100,00			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 05/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações:		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt: 09/05/2024 09:37:23 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 09/05/2024 às 09:57:07					
Receb(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11226 Certificação A00A0-B729C	
Data		Assinatura do Recebedor			



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J 53.638.649.0001/07

e-mail: stacasapta@netonne.com.br - www.faturamento@hospitalparaguac

Rua: Caramuru, 568 - fone: (18) 3361-1133 Fax: (18) 3361-1988

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP

EXTERNO - ABRIL 2024			
GASOMETRIA		Data Exame	Cidade
1	ZILDA VALENTIM DE MATTOS	12/04/2024	P.PTA

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	RETENÇÃO DA PARCELA 10079 / 4
--	--

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 4	FICHA: 8002	DATA: 10/05/2024
--------------------------------	--------------------	-------------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA		
----------------------------	--	--

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

CONTA CORRENTE: 000 0000-0 000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Exame Gasometria solicitado para atender a demanda de pacientes SUS, atendidos pelo Médico Hematologista (via telemedicina). Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 3183/2023 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819	100,00

Descontos	Total de Desconto 0,00
------------------	---

EX	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Código Aplicação: 310 600 SOMA	100,00
-----------	-----------------------------------	---------------------------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	100,00
cem reais *****	

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos
Nº NOTA FISCAL: <u>11 226</u>

Paraguaçu Paulista, SP,	<u>17/05/24</u> DATA	Michel Laines Martins Agente Fiscal de Rendas 132974
-------------------------	-------------------------	---



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921
Arquivo: OBN350109702305202493034.ret

DATA: 23/05/2024 VALOR: 100,00

ITEM DA OB.: 015446 EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

AGÊNCIA: 0105-8

CONTA: 000004278-1

Contrato 332844921 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão 20131031000 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE 2024RE03840
Número OB 2024OB15446
Tipo de Identificação CNPJ
Finalidade Finalidade não definida
Observação REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO COD.FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900
Identificação 53.638.649/0001-07
Agência 105-8 PARAGUACU PAULISTA SP
Conta 24331-0
Data 27/05/2024

Valor da OB 100,00

Crédito em Conta

Banco destino 001 BANCO DO BRASIL S.A.

Depe. atual 0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP

Autenticação F4BF5E89B726D8C9

Conta atual 4278-1

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária



P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE EMPENHO

1252

NOTA DE EMPENHO Nº 1252 FICHA: 404 DATA: 26/01/2024 PEDIDO Nº 00321/24

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 0019/23 000059/23 SOLICITAÇÃO: VENCIMENTO:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA 53.638.649/0001-07 CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU PARAGUACU PAULISTA

CONTA CORRENTE: 000 0000-0 000000000-0 Cód. AJUS. AUDESP: 2024000000264

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
P.E. 19/2023 - Realização de exames médicos especializados Ata de registro de Preços nº 319/2022 Solicitação nº 181/2024 - Estimativa de 1 mês Local: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	187.002,50
Desconto	0,00

ES - Estimativa Fonte Recursos: 01 TESOURO Código Aplicação: 310 000 SOMA 187.002,50

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.019.000,00	32.059,73	187.002,50	799.937,77

VALOR A SER PAGO R\$ 187.002,50
cento e oitenta e sete mil e dois reais e cinquenta centavos *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/01/2024

DATA 28 MAI 2024

Denis Roberto Victorino da Silva
DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

28 MAI 2024

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24.331-0		

NOME:
CNPJ/CPF:

COMPROVANTE ANEXO

IMPORTANTE:

- QUEIRAM FORNECER A ESTA PREFEITURA O ACIMA ESPECIFICADO.
- A) - EXIGE-SE NOTA FISCAL (VENDA A COMERCIANTE)
 - B) - AS NOTAS SERÃO ACEITAS DE ACORDO COM A ORDEM DE COMPRA
 - C) - A PREFEITURA NÃO SE RESPONSABILIZA POR FORNECIMENTO SEM A RESPECTIVA ORDEM.

LUCIA AKEMI HIRASE MITAMI
Téc. em Contabilidade Intermunicipal
para o Controle Interno
CRC-SP 204988-0/2024
Téc. em Contabilidade Intermunicipal
para o Controle Interno
CRC-SP 204988-0/2024



Pedido de Empenho

Pedido	Data Emissão	Nº Solicitação	Responsável	Digitador
00321/24	17/01/2024	00181/24	Tarcisio Vitor Verissimo	Tarcisio Vitor Verissi
Poder	PREFEITURA MUNICIPAL			
Órgão	DEPARTAMENTO DE SAÚDE			
Unidade / Setor	ALMOXARIFADO - SAUDE			
Cond. Pagamento	até 10 (dez) dias, mediante a apresentação de Nota Fiscal de Prestação de Serviços/Fatura;			
Centro de Custo	MANUT.DEPTO SAÚDE			

Ficha 405 404 Valor 187.002,50
021001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.90.39.50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2030.0000 AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Idigo Audesp:2023000000059

Observação

P.E. 19/2023 - Realização de exames médicos especializados
Ata de registro de Preços nº 319/2022
Solicitação nº 181/2024 - Estimativa de 1 mes
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Fornecedor SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU I COD: 1279
Endereço: R CARAMURU GCG: 53.638.649/0001-07
PARAGUACU PAULISTA email: administracao@hospitalparaguacu.org.br

Cod Prod	Discr.	Marca	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
015.021.036	ULTRA-SON. DE BOLSA ESCROTAL		EXM	17	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	1.870,00
015.021.037	ULTRA-SON. DE MAMAS		EXM	235	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	25.850,00
015.021.038	ULTRA-SON. DE TIREOIDE		EXM	33	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	3.630,00
015.021.044	ULTRA-SON. PROSTATA TRANSRETAL		EXM	11	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	1.210,00
015.021.052	ULTRA-SON. PARTES MOLES		EXM	40	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	4.400,00
015.021.041	ULTRA-SON. ARTICULAÇÕES		EXM	155	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	17.050,00
015.021.034	ULTRA-SON. PELVICA		EXM	32	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	3.520,00
015.021.035	ULTRA-SON. OBSTETRICA		EXM	105	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	11.550,00
015.021.263	ULTRA-SON. TRANSVAGINAL		EXM	260	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	28.600,00
015.021.039	ULTRA-SON. DO AP. URINARIO		EXM	215	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	23.650,00
015.021.040	ULTRA-SON. ABDOMEM TOTAL		EXM	180	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	19.800,00
015.021.042	ULTRA-SON. ABDOMEM SUPERIOR		EXM	41	110,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	4.510,00
015.021.447	ULTRA-SON. CAROTIDAS/VERTEBRAL/BIL		EXM	45	170,50	MANUT.DEPTO SAÚDE	7.672,50
015.021.365	ECO DOPLER VENOSO BILATERAL		EXM	43	340,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	14.620,00
015.021.366	ECO DOPLER VENOSO UNILATERAL		EXM	7	160,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	1.120,00
015.021.005	ULTRA-SON. ARTERIAL DE MEMBRO UNIL		EXM	8	160,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	1.280,00
015.021.006	ULTRA-SON. ARTERIAL DE MEMBRO BILA		EXM	8	340,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	2.720,00
015.021.014	AUDIOMETRIA		EXM	155	90,00	MANUT.DEPTO SAÚDE	13.950,00

Total Pedido
187.002,50



MUNICÍPIO DE PARAGUACU PAULISTA
AV. SIQUEIRA CAMPOS, 1430
CNPJ : 44.547.305/0001-93

Página 2

Thales Vicente da Silva
Agente de Contratação

**MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA**

AV. SIQUEIRA CAMPOS, 1430 CENTRO PARAGUACU PAULISTA CEP 19700-000

Fone. (18) 3361-9100 CNPJ 44547305/0001-93 Email - nti@eparaguacu.sp.gov.br**Data da Emissão**

17/01/2024 09:00:09

Nº Solicitação

00181/24

Solicitação de Materiais / Serviços

Página 1 de 2

Responsável: Maria Angelica Marques Santos

Poder: PREFEITURA MUNICIPAL
Órgão: DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Almoxarifado: ALMOXARIFADO - SAUDE
Centro de Custo: 264 MANUT.DEPTO SAÚDE

Ficha:405

Recurso: 05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADO

Cod Aplicação:

Observação

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação de Registro de Preços: 000059/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) - Nº Mod.: 19 - Mod. Formatada: 19 - Contratação de empresa para realização de exames médicos especializados (estimativa para 01 mes)

1279 Fornecedor: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA CPF/CNPJ: 53.638.649/0001-07

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	C. Custo	Vlr Unit.	Vlr Tot. Prev.
1	015.021.036	ULTRA-SON. DE BOLSA ESCROTAL	EXM	17	264	110,00	1.870,00
2	015.021.037	ULTRA-SON. DE MAMAS	EXM	235	264	110,00	25.850,00
3	015.021.038	ULTRA-SON. DE TIREOIDE	EXM	33	264	110,00	3.630,00
4	015.021.044	ULTRA-SON. PROSTATA TRANSRETAL	EXM	11	264	110,00	1.210,00
5	015.021.052	ULTRA-SON. PARTES MOLES	EXM	40	264	110,00	4.400,00
6	015.021.041	ULTRA-SON. ARTICULAÇÕES	EXM	155	264	110,00	17.050,00
7	015.021.034	ULTRA-SON. PELVICA	EXM	32	264	110,00	3.520,00
8	015.021.035	ULTRA-SON. OBSTETRICA	EXM	105	264	110,00	11.550,00
9	015.021.263	ULTRA-SON. TRANSVAGINAL	EXM	260	264	110,00	28.600,00
10	015.021.039	ULTRA-SON. DO AP. URINARIO	EXM	215	264	110,00	23.650,00
11	015.021.040	ULTRA-SON. ABDOMEM TOTAL	EXM	180	264	110,00	19.800,00
12	015.021.042	ULTRA-SON. ABDOMEM SUPERIOR	EXM	41	264	110,00	4.510,00
13	015.021.447	ULTRA-SON. CAROTIDAS/VERTEBRAL/BILATERAL	EXM	45	264	170,50	7.672,50
14	015.021.365	ECO DOPLER VENOSO BILATERAL	EXM	43	264	340,00	14.620,00
15	015.021.366	ECO DOPLER VENOSO UNILATERAL	EXM	7	264	160,00	1.120,00
16	015.021.005	ULTRA-SON. ARTERIAL DE MEMBRO UNILATERAL	EXM	8	264	160,00	1.280,00
17	015.021.006	ULTRA-SON. ARTERIAL DE MEMBRO BILATERAL	EXM	8	264	340,00	2.720,00
18	015.021.014	AUDIOMETRIA	EXM	155	264	90,00	13.950,00

Total Previsto

187.002,50

LANÇADO

24/01/24

A



MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA

AV. SIQUEIRA CAMPOS, 1430

CENTRO

PARAGUAÇU PAULISTA CEP 19700-000

Fone. (18) 3361-9100

CNPJ 44547305/0001-93

Email - nti@eparaguacu.sp.gov.br

Data da Emissão

17/01/2024 09:00:09

Nº Solicitação

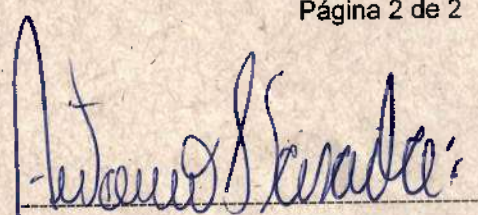
00181/24

Solicitação de Materiais / Serviços

Página 2 de 2

Maria Angelica Marques Santos
RESPONSÁVEL

DIRETOR DO DEPARTAMENTO


ANTONIO TAKASHI SASADA
PREFEITO MUNICIPAL


LIBIO TALLETTE JÚNIOR
GABINETE


TATIANI DOS SANTOS CORREA
DEPTO DE PLANEJAMENTO


DENIS R. VICTORINO DA SILVA
DEPTO DE ADM E FINANÇAS

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE PARAGUACU PAULISTA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO E FINANÇAS

WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR

DIVISAO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal

11260

Série E

Data Emissão: 16/05/2024

Certificação: EF8F7-89FD1

DADOS DO PRESTADOR

Nome Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07

Insc. Municipal:

77590

Insc. Estadual:

Nº: 568

Compl.:

Endereço: CARAMURU, R

Bairro: CENTRO

Município: PARAGUACU PAULISTA

E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br

UF: SP CEP: 19700-000

Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA

CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93

Insc. Municipal:

00097810

Insc. Estadual:

Nº: 1430

Compl.:

Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV

Bairro: JARDIM PAULISTA

Município: PARAGUACU PAULISTA

E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br

UF: SP CEP: 19700-000

Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR. REF EXAMES EXTERNOS

CONFERIDO LICITAÇÃO

DATA 20.05.24

Ricardo Cordero Custódio
Departamento de Compras,
Licitações e Contratos

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF EXAMES EXTERNOS	Sim	1.00	28.225,0000	28.225,00
M:3 % 1509				

Valor Tributável: R\$ 28.225,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 28.225,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 28.225,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 28.225,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2024

Local do Recolhimento

PARAGUACU PAULISTA/SP

Dt

16/05/2024 08:56:36

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Isenção

Competência:

CNAE: 8610101

Observações: VR. REF EXAMES EXTERNOS- EMPENHO Nº 1252

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/05/2024 às 08:00:52

Recebi(amos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA
Os valores constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 11260

Certificação:

EF8F7-89FD1

Relatório Prefeitura

	ABRIL	
US BOLSA ESCROTAL	2	R\$ 220,00
US MAMA	19	R\$ 2.090,00
US TIREOIDE	7	R\$ 770,00
US PROSTATA TRANSRETAL	4	R\$ 440,00
US PARTES MOLES	10	R\$ 1.100,00
US ARTICULAÇÕES	20	R\$ 2.200,00
US PÉLVICA	12	R\$ 1.320,00
US OBSTÉTRICA	20	R\$ 2.200,00
US ENDOVAGINAL	35	R\$ 3.850,00
US APARELHO URINÁRIO	40	R\$ 4.400,00
US ABD TOTAL	15	R\$ 1.650,00
US ABD SUPERIOR	16	R\$ 1.760,00
CARÓTIDAS	10	R\$ 1.705,00
DOPLER VENOSO BILATERAL	8	R\$ 2.720,00
DOPLER VENOSO UNILATERAL	5	R\$ 800,00
ARTERIAL UNILATERAL	2	R\$ 320,00
ARTERIAL BILATERAL	2	R\$ 680,00
AUDIOMETRIA	0	R\$ 0,00
		R\$ 28.225,00

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

RETENÇÃO DA PARCELA

1252 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	3	FICHA	404	DATA	20/05/2024
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO					
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA			53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO:	R CARAMURU			PARAGUACU PAULISTA	

CONTA CORRENTE: 000 0000-0 000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
P.E. 19/2023 - Realização de exames médicos especializados Ata de registro de Preços nº 319/2022 Solicitação nº 181/2024 - Estimativa de 1 mês Local: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Banco:001 - Agência:0105-8 - Conta:4278-1	28.225,00
Descontos	Total de Desconto 0,00

ES	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Código Aplicação: 310 000 SOMA	28.225,00
----	----------------------------	--------------------------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2030.0000	AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.019.000,00	28.225,00	28.225,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	28.225,00
vinte e oito mil, duzentos e vinte e cinco reais *****	

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL:

11260

Paraguaçu Paulista, SP,

DATA

24/05/24

Michel Laines Martins
Agente Fiscal de Rendas
132974



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência 105-8
Conta corrente 24331-0

Creditado

Nome AHCSCM PARAGUACU PTA
Agência 105-8
Conta corrente 4278-1.
Valor 28.225,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

28/05/2024 13:55:29

28/05/2024 14:00:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 3294 / 1
--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 404	DATA: 20/05/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000002/24	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/05/2024
------------------------------	-----------	------------	------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

Conta Corrente: 000 0000-0 000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
P.E. 01/2024 - Contratação de empresa, para realização de exames médicos especializados Ata de registro de Preços nº 42/2024 Solicitação nº 1081/2024 Local: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Banco:001 - Agência:0105-8 - Conta:4278-1	58.672,22
DESCONTO	0,00

ES	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	58.672,22
----	-----------------------	---------	------------------------------	------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
186.771,50	58.672,22	58.672,22	128.099,28

VALOR A SER PAGO R\$	58.672,22
cinquenta e oito mil, seiscentos e setenta e dois reais e vinte e dois centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	20/05/2024
--------------------------	------------

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
DATA

CONTABILIZADO	28 MAI 2024	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:	28 MAI 2024
DATA	CONTADOR	DATA	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
BANCO	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
001	24.331-0
	QBN
	58.672,22
NOME: COMPROVANTE ANEXO	
CNPJ/CPF:	

7774

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUACU PAULISTA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR

DIVISÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal

11261

Serie: E

Data Emissão: 16/05/2024

Certificação: 1568A-C94BA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07

Insc. Municipal:

77590

Insc. Estadual:

Nº: 568

Compl.:

Endereço: CARAMURU, R

Bairro: CENTRO

Município: PARAGUACU PAULISTA

E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br

UF: SP CEP: 19700-000

Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA

CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93

Insc. Municipal:

00097810

Insc. Estadual:

Nº: 1430

Compl.:

Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV

Bairro: JARDIM PAULISTA

Município: PARAGUACU PAULISTA

E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br

UF: SP CEP: 19700-000

Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR REF EXAMES EXTERNOS

CONFERIDO LICITACAO

DATA 20.05.24

Ricardo Córdova Custódio
Departamento de Compras,
Licitações e Contratos

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VR REF EXAMES EXTERNOS	Sim	1,00	58672,2200	58.672,22
Mo 1 1.331,42				

Valor Tributável: R\$ 58.672,22	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 58.672,22
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 58.672,22	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS 0,000% R\$ 0,00	COFINS 0,000% R\$ 0,00	INSS 0,000% R\$ 0,00	IR 0,000% R\$ 0,00	CSLL 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LIQUIDO DA NOTA		R\$ 58.672,22

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2024

Local do Recolhimento

PARAGUACU PAULISTA/SP

Dt:

16/05/2024 08:59:23

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Isenção

Competência:

CNAE: 8610101

Observações: VR REF EXAMES EXTERNOS- EMPENHO Nº 3294

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/05/2024 às 08:01:43

Recebemos de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços EletrônicaNOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11261Certificação:
1568A-C94BA

Data

Assinatura do Recebedor

Relatório Prefeitura

	ABRIL	
IMPEDANCIOMETRIA	10	R\$ 1.173,00
FIBROSCOPIA	37	R\$ 8.297,25
TESTE DA ORELHINHA	16	R\$ 1.867,52
POLISSONOGRAMA	1	R\$ 304,75
ENDOSCOPIA	55	R\$ 12.333,75
COLONOSCOPIA	3	R\$ 1.173,00
RETOSSIGMOIDEOSCOPIA	1	R\$ 187,45
CONSULTA CARDIO INFANTIL	1	R\$ 196,65
TESTE ERGOMETRICO	40	R\$ 7.958,00
ECOCARDIOGRAMA	65	R\$ 12.931,75
AVALIAÇÃO DE MARCA PASSO	0	R\$ 0,00
HOLTER	41	R\$ 7.921,20
MAPA	19	R\$ 3.801,90
SEDAÇÃO	0	R\$ 0,00
CISTOSCOPIA/URETROCISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	1	R\$ 529,00
FISIOTERAPIA	0	R\$ 0,00
		R\$ 58.675,22

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	RETENÇÃO DA PARCELA
	3294 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA: 404	DATA: 20/05/2024
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO:	R CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

CONTA CORRENTE:	000	0000-0	000000000-0
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
P.E. 01/2024 - Contratação de empresa, para realização de exames médicos especializados Ata de registro de Preços nº 42/2024 Solicitação nº 1081/2024 Local: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Banco:001 - Agência:0105-8 - Conta:4278-1			58.672,22
Descontos			Total de Desconto 0,00
ES	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Código Aplicação: 310 000 SOMA	58.672,22

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2030.0000	AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.019.000,00	58.672,22	58.672,22	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	58.672,22
cinquenta e oito mil, seiscentos e setenta e dois reais e vinte e dois centavos.*****	

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL: 11261

Paraguaçu Paulista, SP,	22/05/24	Michel Laines Martins Agente Fiscal de Rendas 132974
	DATA	



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001

Convênio: 332844921

Arquivo: OBN350109962805202493031 (1).ret

DATA: 28/05/2024

VALOR: 58.672,22

ITEM DA OB.: 015834

EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

AGÊNCIA: 0105-8

CONTA: 000004278-1

Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão	20131031000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2024RE03890	
Número OB	2024OB15834	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO COD.FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	31/05/2024	

Crédito em Conta

Valor da OB 58.672,22

Banco destino 001 BANCO DO BRASIL S.A.

Depe. atual 0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP

Autenticação C39129744E954DC6

Conta atual 4278-1

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 7505 / 1
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 404	DATA: 11/06/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------------	-------------------------	------------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA ELETRÔNICA	000102/24	DOCUMENTO: 	VENCIMENTO: 14/06/2024
---------------------------------------	------------------	--------------------	-------------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

Conta Corrente: ~~000~~ **001** ~~0000-0~~ **01058000000000-0** **4278-1**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
DISPENSA ELETRÔNICA (PORTAL DE COMPRAS) - Nº Mod.: 46/2024 - Contratação de empresa para realização de exames de ultrassonografia para suprir a demanda dos exames solicitados nas unidades de saúde do município, até que seja concluído o processo de licitação, visto que são serviços essenciais e que não podem ter sua oferta interrompida. Solicitação: 1775/24	31.150,72
DESCONTO	0,00

ES	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	31.150,72
----	------------------------------	---------	-------------------------------------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
57.433,63	31.150,72	31.150,72	26.282,91

VALOR A SER PAGO R\$	31.150,72
trinta e um mil, cento e cinquenta reais e setenta e dois centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	11/06/2024
--------------------------	-------------------

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
DATA

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
3 JUN 2024	3 JUN 2024
DATA	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DÉSPESA PAGA EM	RECIBO
BANCO	RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
001	
24.331-0	
083N	
31.150,72	
NOME: COMPROVANTE ANEXO	
CNPJ/CPF: 	

8813

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR

DIVISÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

11311

Série: E

Data Emissão: 05/06/2024

Certificação: EF1DA-9156C

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07

Insc. Municipal:

77590

Insc. Estadual:

Nº: 568

Compl.:

Endereço: CARAMURU, R

Bairro: CENTRO

Município: PARAGUAÇU PAULISTA

E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br

UF: SP CEP: 19700-000

Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93

Insc. Municipal:

00097810

Insc. Estadual:

Nº: 1430

Compl.:

Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV

Bairro: JARDIM PAULISTA

Município: PARAGUAÇU PAULISTA

E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br

UF: SP CEP: 19700-000

Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR. REF EXAMES EXTERNOS

LANCE LITIGACAO
DATA 30/06/24Ricardo Correia Custódio
Departamento de Compras,
Licitações e Contratos

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF EXAMES EXTERNOS	Sim	1,00	31150,7200	31.150,72

Valor Tributável:

R\$ 31.150,72

Valor não Tributável:

R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 31.150,72

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

Desconto Condicionado:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 31.150,72

Alíquota:

0,0000%

Valor do ISS:

R\$ 0,00

PIS: 0,000%

R\$ 0,00

COFINS: 0,000%

R\$ 0,00

INSS: 0,000%

R\$ 0,00

IR: 0,000%

R\$ 0,00

CSLL: 0,000%

R\$ 0,00

Outras Retenções:

R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 31.150,72

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2024

Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP

Dt: 05/06/2024 11:28:13

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Isenção

Competência:

CNAE: 8610101

Observações: VR. REF EXAMES EXTERNOS- EMPENHO Nº 7505.

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impressão em: 05/06/2024 às 13:59:59

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11311Certificação
EF1DA-9156C

Data

Assinatura do Recebedor

Relatório Prefeitura

ESPECIFICAÇÃO	quant	Total \$
USG BOLSA ESCROTAL	5 ✓	R\$ 581,25
USG MAMAS	41 ✓	R\$ 4.766,25
USG TIREOIDE	9 ✓	R\$ 1.046,25
USG PROSTATA TRANSRETAL	2 ✓	R\$ 232,50
USG PARTES MOLES	9 ✓	R\$ 1.046,25
USG ARTICULAÇÕES	9 ✓	R\$ 1.046,25
USC PELVICA	4 ✓	R\$ 465,00
USG OBSTÉTRICA	49 ✓	R\$ 5.696,25
USG ENDOVAGINAL	49 ✓	R\$ 5.696,25
USG APARELHO URINARIO	21 ✓	R\$ 2.441,25
USG ABD TOTAL	9 ✓	R\$ 1.046,25
USG ABD SUPERIOR	9 ✓	R\$ 1.046,25
USG CAROTIDAS	9 ✓	R\$ 3.606,03
DOPLER VENOSO BILATERAL	4 ✓	R\$ 1.602,68
DOPLER VENOSO UNILATERAL	1 ✓	R\$ 215,67
DOPPLER ARTERIAL UNILATERAL	1 ✓	R\$ 215,67
DOPPLER ARTERIAL BILATERAL	1 ✓	R\$ 400,67
		R\$ 31.150,72

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

RETENÇÃO DA PARCELA

7505 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA: 404	DATA: 11/06/2024
LICITAÇÃO: DISPENSA ELETRÔNICA			
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO:	R CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

CONTA CORRENTE: 000 0000-0 000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
DISPENSA ELETRÔNICA (PORTAL DE COMPRAS) - Nº Mod.: 48/2024 - Contratação de empresa para realização de exames de ultrassonografia para suprir a demanda dos exames solicitados nas unidades de saúde do município, até que seja concluído o processo de licitação, visto que são serviços essenciais e que não podem ter sua oferta interrompida. Solicitação: 1775/24	31.150,72
Descontos	Total de Desconto 0,00
ES Fonte Recursos: 01 TESOURO Código Aplicação: 310 000 SOMA	31.150,72

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2030.0000	AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.019.000.00	31.150,72	31.150,72	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

31.150,72

trinta e um mil, cento e cinquenta reais e setenta e dois centavos *****

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL:

11311

Paraguaçu Paulista, SP,

DATA

11/06/24

Michel Laines Martins
Agente Fiscal de Rendas
132974



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501105013062024113048.ret

DATA: 13/06/2024 VALOR: 31.150,72

ITEM DA OB.: 016467

EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

AGÊNCIA: 0105-8

CONTA: 000004278-1



Contrato 332844921 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão 20131031000 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE 2024RE04068
Número OB 2024OB16467
Tipo de Identificação CNPJ
Finalidade Finalidade não definida
Observação REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO COD.FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZÃO 314019900
Identificação 53.638.649/0001-07
Agência 105-8 PARAGUACU PAULISTA SP
Conta 24331-0
Data 17/06/2024

Crédito em Conta

Valor da OB 31.150,72
Banco destino 001 BANCO DO BRASIL S.A.
Depe. atual 0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP

Conta atual 4278-1

<https://autoatendimento.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=2.35.0#/template/~2Fgoverno~2FOB36-SP.bb>

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 17 / 5
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 5	FICHA: 370	DATA: 12/06/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------------	-------------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/06/2024
---------------------------------------	------------	-------------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU	PARAGUAÇU PAULISTA	

Conta Corrente: **000 0000-0 000000000-0**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0042/2023 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2019 (PROPOSTA Nº 0015/2021) - Custeio dos serviços imediatos de DISPONIBILIDADE MÉDICA Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica. Solicitação nº 09/2024 = JAN A AGOSTO 2024. Banco:001 - Agência:0105-8 - Banco:29.465-9 COMPETENCIA MAIO/24 - CONFORME M.I Nº 329/24.	187.700,71
DESCONTO	0,00

GL Fonte de Recursos: 01 TESOIRO	Código de Aplicação: 310 000 SOMA	187.700,71
---	--	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.501.605,68	938.503,55	187.700,71	563.102,13

VALOR A SER PAGO R\$	187.700,71
cento e oitenta e sete mil e setecentos reais e setenta e um centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/06/2024
--

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
DATA

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
BANCO	RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
001	
24.331-0	
TRANSE	
187.700,71	
NOME:	COMPROVANTE ANEXO
CNPJ/CPF:	

3188



Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Departamento Municipal de Saúde
Estado de São Paulo

Memorando Interno nº 329/2024

Paraguaçu Paulista, 12 de junho de 2024.

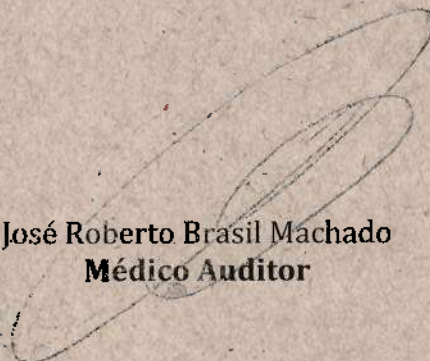
A Senhora
Elisandra de Paiva dos Santos
Contadora
Email: contabil@eparaguacu.sp.gov.br
Avenida Siqueira Campos nº 1430 - Centro

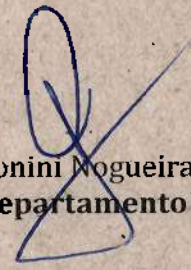
Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica

Vimos através deste, solicitar o pagamento referente a **Disponibilidade Médica** da competência **MAIO/2024**.

- R\$ 187.700,71 (cento e oitenta e sete mil setecentos reais e setenta e um centavos)
- Empenho nº 17/2024
- Anexo relatórios

Atenciosamente,


José Roberto Brasil Machado
Médico Auditor


Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

ETNN/Mams
JRBM/Mams
MI

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NPS-E				Número da Nota Fiscal 11331											
				Série: E											
				Data Emissão: 11/06/2024											
				Certificação: 05684-9982D											
DADOS DO PRESTADOR															
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: N°: 568 Endereço: CARAMURU, R Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833611133 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br															
DADOS DO TOMADOR															
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: N°: 1430 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Compl.: Bairro: JARDIM PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833619100 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br															
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
VR. REF DISPONIBILIDADE MÉDICA.															
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>Vi. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>VR. REF DISPONIBILIDADE MÉDICA.</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>187700,7100</td><td>187.700,71</td></tr></table>						Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	VR. REF DISPONIBILIDADE MÉDICA.	Sim	1,00	187700,7100	187.700,71
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$											
VR. REF DISPONIBILIDADE MÉDICA.	Sim	1,00	187700,7100	187.700,71											
Valor Tributável: R\$ 187.700,71		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 187.700,71											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 187.700,71	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00										
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00										
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 187.700,71										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.															
OUTRAS INFORMAÇÕES															
Mês de Competência: 06/2024		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP		Dt 11/06/2024 14:47:05											
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Isenção		Competência:											
CNAE: 8610101															
Observações: VR. REF DISPONIBILIDADE MÉDICA.															
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.															
Impresso em: 11/06/2024 às 15:02:57															
Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11331 Certificação 05684-9982D											
Data		Assinatura do Recebedor													

Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J. 53.638.649/0001-07

e-mail: scppta@hotmail.com home page: www.hospitalparaguaçu.com.br
Rua Caramuru, 568 - fone: 18-3247-1133 - Paraguaçu Paulista - SP CEP 19700-023

Ofício PROV. ADMIN. 194/2024

Paraguaçu Paulista, 06 de Junho de 2024.

Conforme **Termo de Convênio nº. 01/2019** referente aos profissionais médicos do Plantão de Disponibilidade, informamos a vossa senhoria os atendimentos realizados pelos plantonistas de retaguarda médica referente ao mês de **Maio/2024** das especialidades médicas abaixo relacionadas.

Relatório Mensal de Disponibilidade Médica

<u>Especialidades</u>	<u>Chamados</u>	
	<u>Ambulatorial</u>	<u>Internação</u>
- Cardiologia	-	09
- Pediatria	03	14
- Otorrino	01	-
- Neonatologia	-	23
- Ginecologia	135	02
- Obstetria	56	30
- Ortopedia	420	44
- Cirurgia Geral	-	16
- Clínica Médica	-	108
- Imagem Ultrassonografia	-	21
- Imagem Tomografia	78	-
- Auxílio Cirurgia	-	03
- Anestesiologia	-	30

Atenciosamente,

Ricardo Prado de Oliveira
Provedor.

Ilmo. Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto

D.D. Diretor do Departamento Municipal de Saúde

Estância Turística de Paraguaçu Paulista.

49/0001-07

ta@netone.com.br

home page: www.hospitalparaguaçu.com.br

68 - fone: 18-3361-1133 fax: 18-3361-1988

Paraguaçu Paulista - SP

SANTA
CASA

Unidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Mês/Ano: 05/2024

MÉDICO SOLICITANTE

MÉDICO SOLICITADO

Data	Hora	Nome do Médico	CRM	Nome do Paciente	Clínica Solicitada	Nome do Médico	CRM	Data	Horário de atendimento	Conduta
12/mai	22:00	JUSSIMAR MARIA GOBBI	59884	ANTONIO LEITE DOS SANTOS	C.P.	WILLIAN ROBERTO MANSANO	79855	3/mai	07:00	Internação
24/mai	21:00	GABRIELA ALVES M.DAMACENO	247111	NICOLAS MIGUEL SILVA ZANELLA	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	5/mai	07:24	Internação
36/mai	16:00	GABRIELA ALVES M.DAMACENO	247111	ENZO HENRIQUE DA SILVA	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	6/mai	17:23	Internação
49/mai	18:00	LUCAS RYUITI ADATI	251268	MATEUS HIPPLER DOS SANTOS	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	10/mai	08:30	Internação
510/mai	20:00	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	MARINA FRANCISCA R.DA SILVA	C.P.	WILLIAN ROBERTO MANSANO	79855	11/mai	07:00	Internação
613/mai	23:00	GABRIELA ALVES M.DAMACENO	247111	LORENZO MACHADO COSTA	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	14/mai	14:18	Internação
713/mai	23:00	GABRIELA ALVES M.DAMACENO	247111	MARIA ALICE R.DA SILVA	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	14/mai	14:29	Internação
813/mai	18:00	IZABELA LEMES LORENA	247127	KARLOS EDUARDO DOS S.SANTANA	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	14/mai	11:02	Internação
913/mai	16:00	GABRIELA ALVES M.DAMACENO	247111	CATARINA CAZARIM VIDAL	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	13/mai	17:34	Internação
1017/mai	12:30	ANDERSON ISHIKI B	090485	DAVI MARCOS GOMES CONSTANTINO	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	17/mai	14:30	Internação
1122/mai	20:00	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	MARIA LUIZA DE CARVALHO	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	23/mai	07:30	Internação
1222/mai	11:00	KATIUCHA PIOCHI CARLOS	115344	DANIELY PEREIRA SANTANA	C.P.	WILLIAN ROBERTO MANSANO	79855	22/mai	14:00	Internação
1324/mai	16:00	KATIUCHA PIOCHI CARLOS	115344	ANA LARA SOUZA SILVA	C.P.	ROGER TAVES PIRES	182899	24/mai	17:30	Internação
1427/mai	16:00	GABRIELA ALVES M.DAMACENO	247111	RYAN MOREIRA CARLUCI DA SILVA	C.P.	GUILHERME DECANINI	218131	27/mai	17:30	Internação
11/mai	07:00	WILLIAN ANDREY C.DE LIMA	238685	CLEMENTE SOARES FILHO	Cardio	MATHEUS CAMARGO AZEVEDO	143409	1/mai	10:00	Internação
21/mai	16:00	GABRIELA ALVES M.DAMACENO	247111	LUCINEIA APARECIDA DE OLIVEIRA	Cardio	CASSIO RENATO VALERIO GOUVEIA	102545	2/mai	07:00	Internação
311/mai	07:00	AMANDA FERNANDES GALAVEA	247057	LEANDRO SILVA	Cardio	MATHEUS CAMARGO AZEVEDO	143409	2/mai	07:00	Internação
42/mai	22:30	JUSSIMAR MARIA GOBBI	59884	MARIA DE LOURDES PERES PESSOA	Cardio	CASSIO RENATO VALERIO GOUVEIA	102545	2/mai	23:00	Internação
53/mai	09:00	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	DENIS FERNANDO AQUINO PEREIRA	Cardio	CASSIO RENATO VALERIO GOUVEIA	102545	3/mai	10:30	Internação
63/mai	19:00	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	MANOEL NELSON FILHO	Cardio	CASSIO RENATO VALERIO GOUVEIA	102545	3/mai	21:00	Internação

7	9/mai	19:00	ANDRE SANTANA FONSECA R.	093087	CICERO VITOR DOS SANTOS	Cardio	CASSIO RENATO VALERIO GOUVEIA	102545	9/mai	21:30	Internarção
8	12/mai	13:00	JOAO OTAVIO DA SILVA	253198	SERGIO TADEU DE OLIVEIRA	Cardio	MATHEUS CAMARGO AZEVEDO	143409	12/mai	15:30	Internarção
9	22/mai	19:30	ANNA LUIZA RAUSEO OLIVEIRA	223631	DIRCE BUZZOLA MORO	Cardio	CASSIO RENATO VALERIO GOUVEIA	102545	22/mai	20:00	Internarção
1	1/mai	10:00	WILLIAN ANDREY C. DE LIMA	238685	DAVID LUCAS SILVA OMENA	C.C	LUCIA SATIKO ODA	098541	1/mai	14:00	Internarção
2	1/mai	10:00	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	EMERSON ALEXANDRE DA SILVA JR	C.C	FLAVIO DULON CUTRALE	125095	1/mai	11:30	Internarção
3	1/mai	10:30	GABRIELA ALVES M DAMACENO	247111	PAULO SERGIO DA SILVA	C.C	FLAVIO DULON CUTRALE	125095	1/mai	15:00	Internarção
4	2/mai	16:00	LEONARDO MIRANDA	235703	JUVENIL MATIAS MANOEL	C.C	LUCIA SATIKO ODA	98541	2/mai	18:00	Internarção
5	4/mai	23:50	GABRIELA ALVES M.DAMACENO	247111	HERON BRITO PEREIRA	C.C	LUCIA SATIKO ODA	98541	5/mai	07:00	Internarção
6	6/mai	15:00	GABRIELA ALVES M DAMACENO	247111	EMERSON ALEXANDRE DA SILVA JR	C.C	FLAVIO DULON CUTRALE	125095	6/mai	17:00	Internarção
7	7/mai	20:30	WILLIAN ANDREY C DE LIMA	238685	JOSE ABILIO DA SILVA	C.C	LUCIA SATIKO ODA	98541	8/mai	10:01	Internarção
8	8/mai	13:00	KATIUKHA PIOCHI CARLOS	115344	MARTA REGINA DA SILVA	C.C	FLAVIO DULON CUTRALE	125095	8/mai	14:00	Internarção
9	12/mai	17:00	JOAO OTAVIO DA SILVA	253198	DONIZETE APARECIDO DE SOUZA	C.C	LUCIA SATIKO ODA	098541	13/mai	07:30	Internarção
10	14/mai	12:30	AMANDA FERNANDES GALAVEA	247057	JOICE CAROLINE JESUS DOS SANTOS	C.C	LUCIA SATIKO ODA	098541	14/mai	14:23	Internarção
11	22/mai	22:00	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	ANGELO COSTA OSTROSK	C.C	LUCIA SATIKO ODA	98541	23/mai	07:00	Internarção
12	23/mai	18:00	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	FRANCISCA RAMOS FERREIRA	C.C	LUCIA SATIKO ODA	098541	24/mai	07:30	Internarção
13	27/mai	17:00	LEONARDO MIRANDA	235703	RAFAEL CANERVARI	C.C	LUCIA SATIKO ODA	098541	27/mai	19:00	Internarção
14	28/mai	13:00	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	SAMARA FERNANDES BRITO RAMALHO	C.C	LUCIA SATIKO ODA	098541	28/mai	17:16	ALTA
15	30/mai	21:00	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	FERNANDA MARQUES DOS SANTOS C	C.C	LUCIA SATIKO ODA	098541	31/mai	07:00	Internarção
16	31/mai	12:00	LEONARDO MIRANDA	235703	GABRIELLE AGUIAR CABRAL	C.C	LUCIA SATIKO ODA	098541	31/mai	13:30	Internarção
1	12/mai	21:35	CARLOS ANTONIO COUTO	247089	VICTOR HUHO SOUZA LIMA	OTORRINO	REINALDO LUIZETTI SOUZA	076717	2/mai	22:30	ALTA

TOTAL = 40

Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J. 53.638.649/0001-07

e-mail: scppta@hotmail.com home page: www.hospitalparaguaçu.com.br

Rua Caramuru, 568 - fone: 18-3247-1133 - Paraguaçu Paulista - SP CEP 19700-023

Relatório Mensal de Disponibilidade Médica - MAIO 2024

<u>Especialidades</u>	Chamados	
	Ambulatorial	Internação
Cardiologia		09
Otorrino	01	
Pediatria		14
Cirurgia Geral		16
Clínica Médica		108
Ortopedia	420	44
Ginecologia	135	02
Obstetrícia	56	30
Imagem Ultrassonografia		21
Auxilio Cirurgia		03
Anestesiologia		30
Serviço de Verificação de Óbito	03	
Neonatologia		23
Tomografia	78	

SVO - SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO

MÊS: MAIO / 2024

NUMERO DA DO	NOME DO PACIENTE	DATA
38030767-7	FRANCISCA DE SOUZA OLIVEIRA	1/4/2024
38030770-7	JULIA ZANDONADI DO PRADO	1/4/2024
38030773-1	IVETE APARECIDA B.SOUZA	2/4/2024

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ: 53.638.649/0001-07

Rua Caramuru, nº 568 - Centro Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19.700-023

Tel: 0(XX)18 3247-1133

Web: <http://www.hospitalparaguacu.com.br>

e-mail: stacasappta@netonne.com.br

Período: 01/05/2024 a 31/05/2024 TOMOGRAFIA Convênio: - SIH - INTERNADO

NOME	CONVENIO	EXAME	DATA
1 JOAO MARCIANO DOS SANTOS	AMB	TC TORAX	1/5/2024
2 ADAUTO GERSON DA SILVA	AMB	TC CRANIO	1/5/2024
3 MARIA LUIZ CHAMEK	AMB	TC CERVICAL	2/5/2024
4 YOLANDA BISSOLI	AMB	TC CRANIO	2/5/2024
5 JOAO LUIZ GOMES	AMB	TC TORAX	3/5/2024
6 LUCAS MIGUEL MARTINS	AMB	TC CRANIO	3/5/2024
7 RAFAEL NAVARRO	AMB	TC CRANIO	3/5/2024
8 MARIA FERNANDES GOMES	AMB	TC CRANIO	3/5/2024
9 APARECIDA BALBINO	AMB	TC TORAZ	4/5/2024
10 JOSE ANTONIO DOS SANTOS	AMB	TC CRANIO	4/5/2024
11 MARIA DE LOURDES BRITO	AMB	TC BACIA	4/5/2024
12 JOAO PINHEIRO	AMB	TC CRANIO	4/5/2024
13 MARCELO ROSSATO	AMB	TC ABDOME	6/5/2024
14 JOSE PEREIRA OLIVEIRA	AMB	TC CRANIO	6/5/2024
15 MOACIR IGNACIO CARDOSO	AMB	TC CRANIO	6/5/2024
16 SERSIO DIAS	AMB	TC CRANIO	6/5/2024
17 SAULO BENEDITO COSTA	AMB	TC CRANIO	6/5/2024
18 ZILDA BIAZINI RODRIGUES	AMB	TC JOELHO	6/5/2024
19 VALDIVA DOS SANTOS SANTANA	AMB	TC ABDOME	6/5/2024
20 HERON BRITO PEREIRA	AMB	TC ABDOME	6/5/2024
21 SEBASTIAO VICENTE DA COSTA	AMB	TC ABDOME	7/5/2024
22 TEREZINHA NUNES BELMONT	AMB	TC BACIA	8/5/2024
23 BEATRIZ BRILHANTE OLIVEIRA	AMB	TC LOMBAR	8/5/2024
24 JOSE PEREIRA DE OLIVEIRA	AMB	TC CRANIO	8/5/2024

25	SERSIO DIAS	AMB	TC CRANIO	8/5/2024
26	SAULO BENEDIRO COSTA	AMB	TC CRANIO	9/5/2024
27	JUVENIL MATIAS MANOEL	AMB	TC TORAX	9/5/2024
28	GERALDINA MARIA ROSA	AMB	TC CRANIO	9/5/2024
29	ROSILDA APARECIDA FRABCA	AMB	TC CRANIO	9/5/2024
30	CARINA CORREIA	AMB	TC ABDOME	10/5/2024
31	REGINALDO AP. DOS SANTOS	AMB	TC TORAX	13/4/2024
32	OSMARIO NUNES IZAIAIS	AMB	TC CRANIO	16/5/2024
33	MARIA APARECIDA SOARES	AMB	TC BACIA	16/5/2024
34	JACQUELINE BETANIA AMORIM	AMB	TC ABDOME	17/5/2024
35	ROSANA MARIA PAIAO SILVA	AMB	TC CRANIO	15/5/2024
36	ALINE APARECIDA DA SILVA	AMB	TC ABDOME	16/5/2024
37	JOSE ANTONIO DOS SANTOS	AMB	TC CRANIO	16/5/2024
38	ROSANA MORAES DA SILVA	AMB	TC ABDOME	18/5/2024
39	DONIZETTI FERREIRA CUNHA	AMB	TC CRANIO	20/5/2024
40	JOSE CARLOS DOS SANTOS	AMB	TC CRANIO	20/5/2024
41	JOSE HENRIQUE DA SILVA	AMB	TC ABDOME	20/5/2024
42	LEANDRO APARECIDO AZEVEDO	AMB	TC PUNHO	20/5/2024
43	MOACIR IGNACIO CARDOSO	AMB	TC CRANIO	22/5/2024
44	JOSE CARLOS DOS SANTOS	AMB	TC CRANIO	22/5/2024
45	MURILO FERNANDES DOS SANTOS	AMB	TC CRANIO	22/5/2024
46	DONIZETTI FERREIRA CUNHA	AMB	TC CRANIO	22/5/2024
47	ALICE DE OLIVEIRA PAIAO	AMB	TC DORSAL	21/5/2024
48	JANDIRA DA SILVA BRANDI	AMB	TC LOMBAR	21/5/2024
49	JOSEFA CAVALCANTI	AMB	TC DORSAL	21/5/2024
50	MANOEL FERRO	AMB	TC CRANIO	21/5/2024
51	ANTONIO ELISEO PILAN	AMB	TC TORAX	21/5/2024
52	MIRIAN HONORATO DA SILVA	AMB	TC TORAX	21/5/2024
53	WILSON COELHO DA SILVA	AMB	TC ABDOME	22/5/2024
54	MARIA LUCIA AURELIANO DA SILVA	AMB	TC ABDOME	22/5/2024
55	DANIELI VEGA MOREIRA SILVA	AMB	TC LOMBAR	22/5/2024
56	ROSEANI THOME	AMB	TC TORNOZELO	23/5/2024

57	PAULO DO SANTOS JESUS	AMB	TC LOMBAR	23/5/2024
58	MARIA CLARA CANDIDO	AMB	TC ABDOME	24/5/2024
59	LEVI RODRIGUES DA SILVA	AMB	TC ABDOME	24/5/2024
60	ALDIVINO APARECIDA DE SOUZA	AMB	TC CRANIO	24/5/2024
61	ADAO LUCIO	AMB	TC ABDOME	24/05/20024
62	ANGELA MARIA DOS SANTOS	AMB	TC ABDOME	24/5/2024
63	ANSELMO DOS SANTOS SILVA	AMB	TC TORAX	25/5/2024
64	MARIA LUCIANA G. DE SOUZ	AMB	TC CRANIO	25/5/2024
65	VANETE BISPO DOS SANTOS	AMB	TC CRANIO	26/5/2024
66	CICERA PEDRO DA SILVA	AMB	TC CRANIO	26/5/2024
67	ALDRA LUIZA MAZIERO	AMB	TC ABDOME	26/5/2024
68	PIEADADE CANDIDA MACHADO	AMB	TC CRANIO	26/5/2024
69	ANA CAROLINA ALVES SILVA	AMB	TC ABDOME	27/5/2024
70	YNGRIDI CAROLINA SILVA	AMB	TC ABDOME	27/5/2024
71	NELIANE APARECIDA DE CASTRO SILVA	AMB	TC LOMBAR	27/5/2024
72	RAFAELA SILVA CORREIA	AMB	TC ABDOME	28/5/2024
73	IVETE APARECIDA M. PARADELO	AMB	TC ABDOME	28/5/2024
74	NAIARA INACIO DOS SANTOS	AMB	TC CRANIO	28/5/2024
75	ERIC HENRQUE DOS SANTOS	AMB	TC LOMBAR	28/5/2024
76	LUIZA PIRES LOUREIRO	AMB	TC BACIA	30/5/2024
77	JOEL ELENO NUNES DA SILVA	AMB	TC CRANIO	30/5/2024
78	KLEBER JOSE CARVALHO	AMB	TC CRANIO	30/5/2024



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J. 53.638.649/0001-07

-mail: stacasappta@netonne.com.br home page: www.hospitalparaguaçu.com.br

Rua Caramuru, 568 - fone: 18-3361-1133 fax: 18-3361-1988-CEP 19700-000

Paraguaçu Paulista - SP

Relatório de Neonatologia Maio / 2024

	DATA	NOME	OBSTETRA	PEDIATRA	CONVENIO
1	2/5/2024	Mikaelly Rodrigues de Al	Dr Ricardo	Dr Willian	SIH
2	3/5/2024	Bruna Rafaela Francisco C	Dr Anderson	Dr Roger	SIH
3	6/5/2024	Khaylayne de Matos Ram	Dr Anderson	Dr Roger	SIH
4	6/5/2024	Beatriz Santos Ribeiro	Dr Anderson	Dr Roger	SIH
5	7/5/2024	Patricia dos Santos Pereira	Dr Anderson	Dr Willian	SIH
6	7/5/2024	Josiane Gomes Correia de	Dr Djalma	Dra Jussimar	SIH
7	11/5/2024	Vitoria Flavia de Oliveira	Dr Ricardo	Dr Roger	SIH
8	11/5/2024	Valquiria da Silva Alvarer	Dr Ricardo	Dr Willian	SIH
9	13/5/2024	Juliana Aparecida dos San	Dr Ricardo	Dr Roger	SIH
10	13/5/2024	Sarah Moraes Souza Rosa	Dr Anderson	Dr Roger	SIH
11	16/5/2024	Daiane Cristina Pinoti Tei	Dr Ricardo	Dr Willian	SIH
12	17/5/2024	Amanda Teodoro Peixoto	Dr Ricardo	Dr Roger	SIH
13	18/5/2024	Simone Aparecida da Cos	Dr Anderson	Dra Marco Antonio	SIH
14	18/5/2024	Cleide Nogueira Gomes	Dr Anderson	Dra Marco Antonio	SIH
15	20/5/2024	Ana Paula Fabiano Santos	Dr Anderson	Dr Roger	SIH
16	23/5/2024	Mariane Canevari Silveira	Dr Ricardo	Dr Willian	SIH
17	24/5/2024	Ingrid Carolina da Silva d	Dr Ricardo	Dr Roger	SIH
18	25/5/2024	Ana Beatriz Chimescki da	Dr Ricardo	Dr Marco Antonio	SIH
19	26/5/2024	Eliane Alves da Silva	Dr Ricardo	Dr Roger	SIH
20	26/5/2024	Elaine Cristina Menezes	Dr Ricardo	Dr Roger	SIH
21	26/5/2024	Thais Cordeiro de Souza	Dr Ricardo	Dr Roger	SIH
22	27/5/2024	Brenda Caroline Rodrigue	Dr Ricardo	Dr Roger	SIH
23	31/5/2024	Alessandra de Oliveira	Dr Ricardo	Dr Roger	SUS

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUACU PAULISTA

CNPJ: 53.638.649/0001-07

Rua Camargo, nº 568 - Centro Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19.700-003

Tel: 0xx18 3347-1133

Web: <http://www.hospitalparaguacu.com.br>

e-mail: sac@hospitalparaguacu.com.br

Período: 01/05/2024 a 31/05/2024 AUXÍLIO CIRURGIA Convênio: - SIH - INTERNADO

Data	Paciente	Cirurgião	Conv	Cirurgia
10/5/2024	CELSON FERREIRA	002162 - ADRIANO G	SIH	00000069 - OSTEOSINTES
Aux1: 000074 - LUIZ CARLOS OTTOBONI				
7/5/2024	ZILDA BIAZINI RODRIGUES	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000129 - OSTEOSINTES
Aux1: 002200 - EDERSON SHIBUYA KIDA				
7/5/2024	OSMIR DE BATISTA DE PAIVA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000129 - OSTEOSINTES
Aux1: 002200 - EDERSON SHIBUYA KIDA				

Total de Auxílio: 03

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ: 53.638.649/0001-07

Rua Caramuru, nº 568 - Centro Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19.700-023

Tel: 0(XX)18 3247-1133

Web: <http://www.hospitalparaguacu.com.br>

e-mail: stacasapta@netonne.com.br

Período: 01/05/2024 a 31/05/2024 ANESTESIA Convênio: SIH - AIH - INTERNADO

Data	Paciente	Cirurgião	Conv	Cirurgia	Anestesiista
1 3/5/2024	AGATHA RAFAELA DOS SANTOS	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000085 - REDUCAO ANTE	000086 - RAUL A FREDERI
2 7/5/2024	OSMIRDE BATISTA DE PAIVA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000129 - OSTEOSINTES	000086 - RAUL A FREDERI
3 7/5/2024	ZILDA BIAZINI RODRIGUES	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000129 - OSTEOSINTES	000086 - RAUL A FREDERI
4 8/5/2024	ADILSON BENEDITO PEREIRA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000179 - TRATAMENTO C	000086 - RAUL A FREDERI
5 10/5/2024	CELSON FERREIRA	002162 - ADRIANO G	SIH	00000069 - OSTEOSINTES	000086 - RAUL A FREDERI
6 11/5/2024	KEMILY EMANUELLY ANDRADE ELI	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000041 - REDUCAO DE F	000086 - RAUL A FREDERI
7 14/5/2024	OSWALDO DOS SANTOS	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000231 - OSTEOSINTES	000086 - RAUL A FREDERI
8 28/5/2024	DARGINO DE OLIVEIRA GRILO	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000075 - OSTEOSINTES	002010 - PAULO HENRIQUE
9 5/5/2024	BRUNA RAFAELA FRANCISCO CAET	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA	000086 - RAUL A FREDERI
10 6/5/2024	KHAYLAYNE DE MATOS RAMOS	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA	000086 - RAUL A FREDERI
11 6/5/2024	BEATRIZ SANTOS RIBEIRO	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA	000086 - RAUL A FREDERI
12 7/5/2024	MAYRA GABRIELLA MENEZES NUNE	000004 - ANDERSON	SIH	00000060 - CURETAGEM PO	000086 - RAUL A FREDERI
13 7/5/2024	JOSEANA GOMES CORREIA DE SOU	000017 - DJALMA FA	SIH	00000281 - CESARIANA	000086 - RAUL A FREDERI
14 11/5/2024	VALQUIRIA DA SILVA ALVARENGA	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	000086 - RAUL A FREDERI
15 13/5/2024	JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	000086 - RAUL A FREDERI
16 14/5/2024	SARAH MARQUES SOUZA ROSA	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA	000086 - RAUL A FREDERI
17 17/5/2024	AMANDA TEODORO PEIXOTO	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	002010 - PAULO HENRIQUE
18 18/5/2024	SIMONE APARECIDA DA COSTA	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA	002010 - PAULO HENRIQUE
19 23/5/2024	MARIANE CANEVARI SILVEIRA	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	001272 - MARILIA DO CAR
20 24/5/2024	YNGRIDI CAROLINA DA SILVA DE	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	002010 - PAULO HENRIQUE
21 25/5/2024	ANA BEATRIZ CHIMESKI DA COST	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	002010 - PAULO HENRIQUE
22 26/5/2024	ELAINE CRISTINA MENEZES	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	002010 - PAULO HENRIQUE
23 26/5/2024	THAIS CORDEIRO DE SOUZA	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	002010 - PAULO HENRIQUE
24 27/5/2024	BRENDA CAROLINE RODRIGUES PI	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	002010 - PAULO HENRIQUE
25 31/5/2024	ALESSANDRA DE OLIVEIRA	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA	002010 - PAULO HENRIQUE
26 1/5/2024	EMERSON ALEXANDRE DA SILVA J	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000066 - APENDICECTOM	000086 - RAUL A FREDERI

27	1/5/2024	DAVID LUCAS SILVA OMENA	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000066 - APENDICECTOM	000086 - RAUL A FREDERI
28	8/5/2024	MARTA REGINA DA SILVA	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000066 - APENDICECTOM	000086 - RAUL A FREDERI
29	28/5/2024	MOACIR IGNACIO CARDOSO	000073 - LUCIA SAT	SIH	00000074 - TRAQUEOSTOMI	000086 - RAUL A FREDERI
30	31/5/2024	GABRIELLE AGUIAR CABRAL	000073 - LUCIA-SAT	SIH	00000066 - APENDICECTOM	002010 - PAULO HENRIQUE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ: 53.638.649/0001-07

Rua Caramuru, nº 568 - Centro Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19.700-023

Tel: 0xx18 3247-1133

Web: <http://www.hospitalparaguacu.com.br>

e-mail: stacasapta@netorime.com.br

Período: 01/05/2024 a 31/05/2024 Cirurgia: URGENCIA Convênio: SIH - AIH - INTERNADO

Data Paciente

Cirurgião Conv Cirurgia

Especialidade: 005 - ORTOPEDICA

Data Paciente

Cirurgião Conv Cirurgia

3/5/2024	AGATHA RAFAELA DOS SANTOS	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000085 - REDUCAO ANTÉ
7/5/2024	OSMIRDE BATISTA DE PAIVA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000129 - OSTEOSINTES
7/5/2024	ZILDA BIAZINI RODRIGUES	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000129 - OSTEOSINTES
8/5/2024	ADILSON BENEDITO PEREIRA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000179 - TRATAMENTO C
10/5/2024	CELSON FERREIRA	002162 - ADRIANO G	SIH	00000069 - OSTEOSINTES
11/5/2024	KEMILY EMANUELLY ANDRADE ELI	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000041 - REDUCAO DE F
14/5/2024	OSWALDO DOS SANTOS	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000231 - OSTEOSINTESE
28/5/2024	DARGINO DE OLIVEIRA GRILLO	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000075 - OSTEOSINTES

Total da Especialidade: 8

Especialidade: 006 - OBSTETRICIA

Data Paciente

Cirurgião Conv Cirurgia

5/5/2024	BRUNA RAFAELA FRANCISCO CAET	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA
6/5/2024	KHAYLAYNE DE MATOS RAMOS	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA
6/5/2024	BEATRIZ SANTOS RIBEIRO	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA
7/5/2024	MAYRA GABRIELLA MENEZES NUNE	000004 - ANDERSON	SIH	00000060 - CURETAGEM PO
7/5/2024	JOSEANA GOMES CORREIA DE SOU	000017 - DJALMA FA	SIH	00000281 - CESARIANA
11/5/2024	VALQUIRIA DA SILVA ALVARENGA	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA
13/5/2024	JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA
14/5/2024	SARAH MARQUES SOUZA ROSA	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA
17/5/2024	AMANDA TEODORO PEIXOTO	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA
18/5/2024	SIMONE APARECIDA DA COSTA	000004 - ANDERSON	SIH	00000281 - CESARIANA
23/5/2024	MARIANE CANEVARI SILVEIRA	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA
24/5/2024	YNGRIDI CAROLINA DA SILVA DE	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA

25/5/2024	ANA BEATRIZ CHIMESKI DA COSTA	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA
26/5/2024	ELAINE CRISTINA MENEZES	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA
26/5/2024	THAIS CORDEIRO DE SOUZA	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA
27/5/2024	BRENDA CAROLINE RODRIGUES PI	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA
31/5/2024	ALESSANDRA DE OLIVEIRA	001948 - RICARDO J	SIH	00000281 - CESARIANA

Total da Especialidade: 17

Especialidade: 008 - CIRURGIA GERAL

Data	Paciente	Cirurgião	Conv	Cirurgia
1/5/2024	EMERSON ALEXANDRE DA SILVA J	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000066 - APENDICECTOM
1/5/2024	DAVID LUCAS SILVA OMENA	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000066 - APENDICECTOM
8/5/2024	MARTA REGINA DA SILVA	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000066 - APENDICECTOM
28/5/2024	MOACIR IGNACIO CARDOSO	000073 - LUCIA SAT	SIH	00000074 - TRAQUEOSTOMI
31/5/2024	GABRIELLE AGUIAR CABRAL	000073 - LUCIA SAT	SIH	00000066 - APENDICECTOM

Total da Especialidade: 5

Total de Cirurgias: 30

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ: 53.638.649/0001-07

Rua Caramuru, nº 568 - Centro Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19.700-023

Tel: 0(XX)18 3247-1133

Web: <http://www.hospitalparaguacu.com.br>

e-mail: stacasappta@netonne.com.br

Período: 01/05/2024 a 31/05/2024 Cirurgia: ELETIVAS Convênio: SIH - AIH - INTERNADO

Especialidade: 005 - ORTOPEDICA

Data	Paciente	Cirurgião	Conv	Cirurgia
10/5/2024	DALVA DOS SANTOS	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000034 - NEUROLISE
10/5/2024	VIVIANE APARECIDA GUERRA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000049 - RETIRADA MAT
17/5/2024	JEFERSON MOREIRA DE ALMEIDA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000069 - OSTEOSINTES
17/5/2024	LUIZ ANTONIO MERCE	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000042 - OSTEOSINTES
17/5/2024	LUCENI LETICIA DO VALE	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000171 - DEBRIDAMENTO
21/5/2024	CARMEN ROSA ANACLETO	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000231 - OSTEOSINTES
21/5/2024	JOSELIA RODRIGUES SANTOS	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000057 - OSTEOSINTES
21/5/2024	MARIA AMELIA MENDES DE OLIVE	002200 - EDERSON S	SIH	00000080 - PROTESE DE Q
21/5/2024	YAN GABRIEL SOUZA DA SILVA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000069 - OSTEOSINTES
22/5/2024	MATHEUS HILARIO RABELO	002946 - KENITI MI	SIH	00000293 - LIGAMENTO DE
22/5/2024	MATHEUS ANTONIO DA SILVA	002946 - KENITI MI	SIH	00000293 - LIGAMENTO DE
22/5/2024	ROBERVAL JUNIOR MARIANO	002946 - KENITI MI	SIH	00000293 - LIGAMENTO DE
22/5/2024	MICHELE PELEGRIE MARTINS	002946 - KENITI MI	SIH	00000293 - LIGAMENTO DE
24/5/2024	ROSEANI THOME	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000069 - OSTEOSINTES
24/5/2024	SEBASTIAO SALVINO LEMES FILH	002162 - ADRIANO G	SIH	00000075 - OSTEOSINTES
24/5/2024	ALICE ASSIS BRIGATI	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000063 - OSTEOSINTES
27/5/2024	KAUAN DIAS DA SILVA GARCIA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000049 - RETIRADA MAT
28/5/2024	ANSELMO DOS SANTOS DA SILVA	000074 - LUIZ CARL	SIH	00000231 - OSTEOSINTES
28/5/2024	MARCIA MARIA DE LIMA DEL MAS	002200 - EDERSON S	SIH	00000129 - OSTEOSINTES
28/5/2024	VILMA MARCONDES OLIVEIRA	002200 - EDERSON S	SIH	00000049 - RETIRADA MAT

Total da Especialidade: 20

Especialidade: 006 - OBSTETRICIA

Data	Paciente	Cirurgião	Conv	Cirurgia
2/5/2024	ELISANGELA LUISA RIBEIRO	000004 - ANDERSON	SIH	00000017 - OOFORRECTOMIA

15/5/2024	JULIANA DA SILVA GOES MACHAD	000004 - ANDERSON	SIH	00000073 - LAQUEADURA T
15/5/2024	JANETE SUGUIMOTO DOS REIS	000004 - ANDERSON	SIH	00000051 - CURETAGEM SE

Total da Especialidade: 3

Especialidade: 007 - OTORRINOLARINGOLOGIA

Data	Paciente	Cirurgião	Conv.	Cirurgia
2/5/2024	DAVI ANGELO DE ALMEIDA ANICE	000088 - REINALDO	SIH	00000004 - AMIGDALECTOM
13/5/2024	YURI CESAR DE OLIVEIRA DUTRA	000061 - HILDO TAV	SIH	00000004 - AMIGDALECTOM
13/5/2024	DANIEL DE SOUZA	000061 - HILDO TAV	SIH	00000010 - SEPTOPLASTIA
13/5/2024	JOSE VICTOR CABRAL PORTO DA	000061 - HILDO TAV	SIH	00000082 - FRENULECTOMI
13/5/2024	BRUNA OLIVEIRA PATURI YAMAGU	000061 - HILDO TAV	SIH	00000004 - AMIGDALECTOM
27/5/2024	HYAGO MATHEUS DE OLIVEIRA	000061 - HILDO TAV	SIH	00000012 - ADENOAMIGDAL
27/5/2024	EDILSON FRANCISCO MENEZES	000061 - HILDO TAV	SIH	00000003 - SEPTOPLASTIA
31/5/2024	DAVI ANTONIO DE SOUZA ALVES	000061 - HILDO TAV	SIH	00000012 - ADENOAMIGDAL
31/5/2024	HEITOR DA SILVA MARCELINO	000061 - HILDO TAV	SIH	00000012 - ADENOAMIGDAL
31/5/2024	ANA BEATRIZ GRANADO DE JESUS	000061 - HILDO TAV	SIH	00000012 - ADENOAMIGDAL
31/5/2024	ANGELICA LOURENCO DE SOUZA	000061 - HILDO TAV	SIH	00000004 - AMIGDALECTOM

Total da Especialidade: 11

Especialidade: 008 - CIRURGIA GERAL

Data	Paciente	Cirurgião	Conv.	Cirurgia
1/5/2024	MILTON LOPES	002478 - GUILHERME	SIH	00000022 - EXERESE DE L
1/5/2024	CARLOS CESAR MARTINS	002478 - GUILHERME	SIH	00000022 - EXERESE DE L
1/5/2024	MARIA LUIZA MOREIRA	002478 - GUILHERME	SIH	00000022 - EXERESE DE L
1/5/2024	ADEJAMIR FRANCO	002478 - GUILHERME	SIH	00000022 - EXERESE DE L
1/5/2024	OSVALDO FERREIRA RITI	002478 - GUILHERME	SIH	00000022 - EXERESE DE L
1/5/2024	ANISIA SANTIAGO ZUCOLIN	002478 - GUILHERME	SIH	00000022 - EXERESE DE L
1/5/2024	LUIZ ANDRE DE OLIVEIRA BARBO	002478 - GUILHERME	SIH	00000016 - HERNIA INGUI
1/5/2024	FRED EDINELSON CANEVARO	002478 - GUILHERME	SIH	00000027 - HERNIA UMBIL
1/5/2024	MARIA XAVIER DA SILVA	002478 - GUILHERME	SIH	00000016 - HERNIA INGUI
6/5/2024	MARIA DE FATIMA RIBEIRO DE F	001159 - RODRIGO S	SIH	00000131 - VARIZES
7/5/2024	JOSIMAR ALVES LEITE	000073 - LUCIA SAT	SIH	00000016 - HERNIA INGUI
7/5/2024	NAJLA SABRINA DA SILVA	000073 - LUCIA SAT	SIH	00000036 - HEMORROIDECT
8/5/2024	PAULO SERGIO JANEITZ	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000027 - HERNIA UMBIL
13/5/2024	VERA LUCIA ROSA DA SILVA	001159 - RODRIGO S	SIH	00000131 - VARIZES

15/5/2024	MARIA HELENA PEREIRA DA SILV	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000013 - COLECISTECTO
21/5/2024	DAVI GABRIEL AGUILHERA DOS S	000073 - LUCIA SAT	SIH	00000016 - HERNIA INGUI
22/5/2024	VANESSA COSTA DOS SANTOS	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000013 - COLECISTECTO
22/5/2024	DAMARIS DOS SANTOS DUARTE ME	000551 - FLAVIO DU	SIH	00000027 - HERNIA UMBIL
27/5/2024	FABIANA APARECIDA DA SILVA O	001159 - RODRIGO S	SIH	00000131 - VARIZES
28/5/2024	EDIVALDO RODRIGUES DA SILVA	000073 - LUCIA SAT	SIH	00000013 - COLECISTECTO
31/5/2024	ROBERTO FERNANDES PINHEIRO	000073 - LUCIA SAT	SIH	00000036 - HEMORROIDECT

Total da Especialidade: 21

Especialidade: 009 - UROLOGIA

Data	Paciente	Cirurgião	Conv	Cirurgia
5/5/2024	DEYVID PAULINO DE ARAUJO	000073 - LUCIA SAT	SIH	00000244 - EXERESE DE C
13/5/2024	DIEGO OLIVEIRA DOS SANTOS	000065 - JOSE ROGE	SIH	00000048 - VASECTOMIA
13/5/2024	MATHEUS DE ALMEIDA VAZ RODRI	000065 - JOSE ROGE	SIH	00000263 - LESAO PENIAN
15/5/2024	VALDECI FERREIRA DE MACENO	002067 - ALEXANDRE	SIH	00000048 - VASECTOMIA
15/5/2024	MICHEL PENNA DA SILVA	002067 - ALEXANDRE	SIH	00000048 - VASECTOMIA
22/5/2024	PAULO HENRIQUE MARTINS DE OL	002067 - ALEXANDRE	SIH	00000048 - VASECTOMIA
22/5/2024	EDERSON AUGUSTO DIAS	002067 - ALEXANDRE	SIH	00000048 - VASECTOMIA

Total da Especialidade: 07

Especialidade: 010 - BLOQUEIO

Data	Paciente	Cirurgião	Conv	Cirurgia
29/5/2024	VALDETE FRANCISCA DOS SANTOS	002010 - PAULO HEN	SIH	00000038 - BLOQUEIO PER

Total da Especialidade: 1

Total de Cirurgias: 63



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência 105-8
Conta corrente 24331-0

Creditado

Nome S CASA PLANTAO RETAGUARDA
Agência 105-8
Conta corrente 29465-9
Valor 187.700,71
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

20/06/2024 14:38:39

20/06/2024 14:46:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10079 / 5	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 5		FICHA: 8002	DATA: 13/06/2024	RÉQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/06/2024
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA ENDEREÇO: R CARAMURU		53.638.649/0001-07 PARAGUACU PAULISTA		CÓDIGO: 1279
Conta Corrente: 000 0000-0 000000000-0				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Exame Gasometria solicitado para atender a demanda de pacientes SUS; atendidos pelo Médico Hematologista (via telemedicina). Cônd. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 3183/2023 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 Banco:001 - Agência:0105-8 - Conta:4278-1				VALOR TOTAL 300,00
DESCONTO				0,00
EX Fonte de Recursos: 01 TESOIRO		Código de Aplicação: 310 000 SOMA		300,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
2.600,00	1.600,00	300,00	1.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		300,00		
trezentos reais *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/06/2024				
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DATA		DATA		
CONTABILIZADO 20 JUN 2024	CONTADOR	ORDEN DE PAGAMENTO: PAGUE-SE: 20 JUN 2024		
DATA	CONTADOR	DATA	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO	
DESPESA PAGA EM		RECIBO		
24.331-0 EBN 300,00		RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.		
		NOME: COMPROVANTE ANEXO CNPJ/CPF:		

****RESTOS A PAGAR****

2023

9178

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 11318 Série: E Data Emissão: 07/06/2024 Certificação: EE37C-5566E	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br			Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: ISENTA Nº: 568 Compl.: UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833611133		
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Bairro: JARDIM PAULISTA Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br			Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 1430 Compl.: UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833619100		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EMPENHO 10079 BANCO DO BRASIL - 0001 AGENCIA 0105-8 C/C 4278-1 PIX 53638649000107					
Item REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EMPENHO 10079		Tributável Sim	Qtde. 3,00	Vi. Unitário R\$ 100	Total R\$ 300,00
Valor Tributável: R\$ 300,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 300,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 300,00		IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00	
Valor do ISS: R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00		Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 300,00		ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 06/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações:		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt: 07/08/2024 08:44:41 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 07/06/2024 às 08:44:45					
Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA Número: 11318 Certificação EE37C-5566E		
Data			Assinatura do Recebedor		



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J 53.638.649.0001/07.

e-mail: stacasapta@netonne.com.br - www.faturamento@hospitalparaguacu

Rua: Caramuru, 568 - fone: (18) 3361-1133 Fax: (18) 3361-1988

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP

EXTERNO - MAIO 2024			
GASOMETRIA		Data Exame	Cidade
1	JAIR DE CAMARGO	31/05/2024	P.PTA
2	TOME BENEDITO AMARO	31/05/2024	P.PTA
3	WANDERLEY DA SILVA	31/05/2024	P.PTA

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

RETENÇÃO DA PARCELA

10079 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

5

FICHA: 8002

DATA: 13/06/2024

LICITAÇÃO: DISPENSA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

53.638.649/0001-07

CÓDIGO: 1279

ENDEREÇO: R CARAMURU

PARAGUACU PAULISTA

CONTA CORRENTE:

000

0000-0

000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Exame Gasometria solicitado para atender a demanda de pacientes SUS, atendidos pelo Médico Hematologista (via telemedicina).
Cond. De Pagamento: 15 Dias
Solicitação nº 3183/2023
Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819
Banco:001 - Agência:0105-8 - Conta:4278-1

300,00

Descontos

Total de Desconto
0,00

EX

Fonte Recursos: 01 - TESOURO

Código Aplicação: 310 000 SOMA

300,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 10 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA

3.3.90.39.50

SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

10.302.0029.2030.0000

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

300,00

300,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

300,00

trezentos reais

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL:

11318

Paraguaçu Paulista, SP,

DATA

14/06/24

Michel Laines Martins
Agente Fiscal de Rendas
132974



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501109420062024103139.ret

DATA: 20/06/2024 VALOR: 300,00

ITEM DA OB.: 016706 EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA-DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

AGÊNCIA: 0105-8

CONTA: 000004278-1



Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão	20131031000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2024RE04177	
Número OB	2024OB16706	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO COD.FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	24/06/2024	

Valor da OB	300,00	Crédito em Conta
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	
Autenticação	DC7FE3875406EB73	

Conta atual 4278-1

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13522 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 8002	DATA: 18/06/2024	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/06/2024
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07		CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU		PARAGUACU PAULISTA		
Conta Corrente: 000 0000-0 000000000-0				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0040/2023 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2019 - Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica - Disponibilidade Pediátrica - com redução de R\$ 206.366,40 motivada pela readequação dos serviços. Banco:104 - Agência: 0901 - Conta:1466-7. COMPETENCIA MAIO/24 - CONFORME M.I Nº 347/24.				71.300,00
DESCONTO				0,00
EX Fonte de Recursos: 91 TESOIRO-exercícios anteriores Códio de Aplicação: 310 000 SOMA				71.300,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
142.015,96	71.300,00	71.300,00	70.715,96	
VALOR A SER PAGO R\$		71.300,00		
setenta e um mil e trezentos reais *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 18/06/2024				
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DATA		ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:		
CONTABILIZADO	DATA	CONTADOR	DATA	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO
DESPESA-PAGA EM			RECIBO	
24 331-0 TRANSF. 71.300,00			RECEBEMOS O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.	
			NOME: CNPJ/CPF:	

****RESTOS A PAGAR****
2023

497 262 41

9191



Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Departamento Municipal de Saúde
Estado de São Paulo

Memorando Interno nº 347/2024

Paraguaçu Paulista, 17 junho de 2024

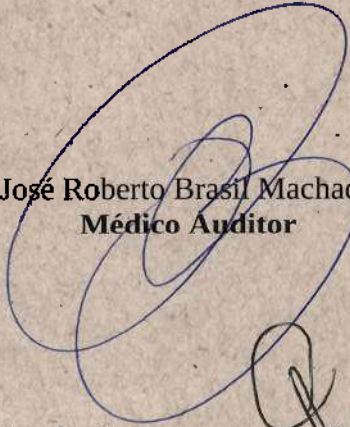
A Senhora
Elisandra de Paiva dos Santos
Contadora
Email: contabil@eparaguacu.sp.gov.br
Avenida Siqueira Campos nº 1430 - Centro

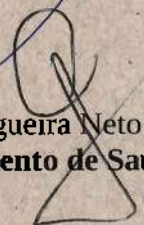
Assunto: Pagamento -- Disponibilidade Médica/ Pediatra

Vimos através deste, solicitar o pagamento referente aos serviços de **Disponibilidade Médica de PEDIATRIA** da competência **MAIO/2024**.

- R\$ 71.300,00 (setenta e um mil e trezentos reais)
- Empenho nº 238
- Termo Aditivo nº 40/2023
- Anexo relatório

Atenciosamente,


José Roberto Brasil Machado
Médico Auditor


Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

ETNN/Mams
JRBM/Mams
MI

Rua Maria Paula Gambier Costa, 819 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
CEP: 19.700-000 Fone/Fax: (18) 3361-9910 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br

DENGUE MATA! FAÇA A SUA PARTE!

Assinatura do Recebedor



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J. 53.638.649/0001-07

e-mail: scppta@hotmail.com home page: www.hospitalparaguaçu.com.br
Rua Caramuru, 568 - fone: 18-3247-1133 - Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19700-023

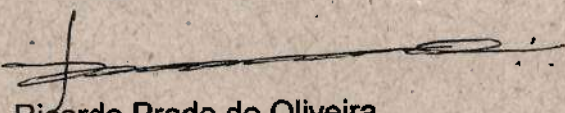
Ofício PROV. ADMIN. 192/2024

Paraguaçu Paulista, 10 de Junho de 2024.

Prezado senhor,

Conforme solicitação encaminhamos a vossa senhoria a **Escala de Pediatria** com os ajuste de plantões referente ao mês de Maio de 2024. Segue anexo.

Atenciosamente,


Ricardo Prado de Oliveira
Provedor.

Ilmo. Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto

D.D. Diretor do Departamento Municipal de Saúde

Estância Turística de Paraguaçu Paulista.

Marcelo Nogueira Neto
RG 42.111.113

259 11/06/24

LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUAÇU PAULISTA - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2024-31/05/2024

	SEG 29/04	TER 30/04	QUA 01/05	QUI 02/05	SEX 03/05	SAB 04/05	DOM 05/05
07:00-19:00			DR H. M. FARINAZZO (CRM 240000/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00			DR H. M. FARINAZZO (CRM 240000/SP) (Sobreaviso)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
	SEG 06/05	TER 07/05	QUA 08/05	QUI 09/05	SEX 10/05	SAB 11/05	DOM 12/05
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
	SEG 13/05	TER 14/05	QUA 15/05	QUI 16/05	SEX 17/05	SAB 18/05	DOM 19/05
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR M. A. C. GONÇALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Sobreaviso)	DR M. A. C. GONÇALVES (CRM 247382/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
	SEG 20/05	TER 21/05	QUA 22/05	QUI 23/05	SEX 24/05	SAB 25/05	DOM 26/05
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR G. L. GEBIN (CRM 224530/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR M. A. C. GONÇALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00	(CO) DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SP) (Urgências)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Sobreaviso)	DR M. A. C. GONÇALVES (CRM 247382/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
	SEG 27/05	TER 28/05	QUA 29/05	QUI 30/05	SEX 31/05		
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	(CO) DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)		
19:00-07:00	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)		



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 105-8
Conta corrente 24331-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 901 PARAGUACU PAULISTA
Conta corrente (com DV) 14667
CNPJ 53.638.649/0001-07
Nome favorecido SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.001
Valor 7.1300,00
Destinação 0
Data transferência 20/06/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4DE9C5052CFAB765

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

20/06/2024 14:41:42

20/06/2024 14:47:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14179 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 8002	DATA: 18/06/2024	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 26/06/2024
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO:	R CARAMURU		PARAGUACU PAULISTA	

Conta Corrente: 000 0000-0 000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 43/2023 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2019 - Custeio e manutenção da prestação de serviços de Pronto Atendimento em Paraguaçu Paulista, garantido o atendimento 24 (vinte e quatro) horas de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial. BCO BRASIL, AG 0105-8, C/C 29464-0. COMPETENCIA MAIO/24 - CONFORME M.I Nº 346/24.	238.261,70
DESCONTO	0,00

EX	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	238.261,70
----	-----------------------	---------	------------------------------	------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
238.261,70	238.261,70	238.261,70	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	238.261,70
duzentos e trinta e oito mil, duzentos e sessenta e um reais e setenta centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	18/06/2024
--------------------------	------------

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.	
DATA	

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
24.331-0 TRANSF. 238 261.70	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.
	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____

****RESTOS A PAGAR****
2023

9186

**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE EMPENHO

14179

NOTA DE EMPENHO Nº 14179	FICHA: 350	DATA: 27/09/2023	PEDIDO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		SOLICITAÇÃO:	VENCIMENTO:
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	53.638.649/0001-07		CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU	PARAGUAÇU PAULISTA		

CONTA CORRENTE: 000 0000-0 000000000-0 Cód. AJUS. AUDESP:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0043/2023 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2019 - Custeio e manutenção da prestação de serviços de Pronto Atendimento em Paraguaçu Paulista, garantido o atendimento 24 (vinte e quatro) horas de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial.	953.046,80
Banco do Brasil 001 - AG: 0105-8 - CC: 29464-0	
Desconto	0,00

GL - Global	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Código Aplicação: 310 000 SOMA	953.046,80
-------------	----------------------------	--------------------------------	------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2027.0000	PARCEIROS DO SUS - MAC

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
5.430.000,00	4.336.714,61	953.046,80	140.238,59

VALOR A SER PAGO R\$	953.046,80
novecentos e cinquenta e três mil e quarenta e seis reais e oitenta centavos *****	

EMPENHO AUTORIZADO EM	27/09/2023
-----------------------	------------

DATA: 27/09/2023	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
Denis Roberto Victorino da Silva	
DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	ORDENADOR DA DESPESA

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24.331-0		
RECIBO			
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.			
NOME:			
CNPJ/CPF:			

IMPORTANTE:	QUEIRAM FORNECER A ESTA PREFEITURA O ACIMA ESPECIFICADO.
	A) - EXIGE-SE NOTA FISCAL (VENDA A COMERCIANTE)
	B) - AS NOTAS SERÃO ACEITAS DE ACORDO COM A ORDEM DE COMPRA
	C) - A PREFEITURA NÃO SE RESPONSABILIZA POR FORNECIMENTO SEM A RESPECTIVA ORDEM.

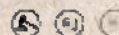
Taís Fernanda Ramos Angélio
Escritório I - Agente de Controle Interno



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA - SP

Imprensa Oficial Instituída pela Lei Municipal nº 3.360/2021
Decreto nº 6.675 de 14 de Janeiro de 2021



Quarta-feira, 27 de Setembro de 2023

Ano I | Edição nº 669

Página 2 de 25

Poder Executivo

Secretaria de Gabinete-GAP

PORTARIA Nº. 24.323, DE 26 DE SETEMBRO DE 2023

Designa Gestor e Responsável Técnico de convênios a serem firmados com a Secretaria de Governo e Relações Institucionais do Estado de São Paulo.

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN), Prefeito do Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista, Estado de São Paulo, usando de atribuições que são conferidas pela legislação vigente;

RESOLVE:

Art. 1º Designar ELISANDRA DE PAIVA DOS SANTOS, contador da Prefeitura, CRC nº. 1SP-287393 SP, e ELZA REGINA SALOMÃO, Engenheira Civil, devidamente habilitada da Prefeitura, CREA/SP nº 0601394056, para, respectivamente, exercerem as funções de GESTOR e RESPONSÁVEL TÉCNICO de convênios a serem firmados com a Secretaria de Governo e Relações Institucionais do Estado de São Paulo.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Estância Turística de Paraguaçu Paulista-SP, 26 de setembro de 2023.

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)

Prefeito

REGISTRADA nesta Secretaria em livro próprio, na data supra e PUBLICADA por Edital afixado em lugar público de costume.

LÍBIO TAIETTE JÚNIOR

Chefe de Gabinete

TERMO ADITIVO Nº 0043/2023 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2019

folha 350 - Reserva 3073 - 0.01.00 - 1500

Processos nºs.: 1596/2019 e 3049/2023

PARTES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista CNPJ/MF nº 44.547.305/0001-93 e Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista CNPJ 53.638.649/0001-07.

OBJETO: Custeio e manutenção da prestação de serviços de Pronto Atendimento em Paraguaçu Paulista, garantido o atendimento 24 (vinte e quatro) horas de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial.

VIGÊNCIA: 1º de setembro de 2023 até 31 de agosto de 2024, podendo ser prorrogado.

ORÇAMENTO: 02.10.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, 10.302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial, 10.302.0029 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, 10.302.0029.2027.0000 – Parceiros do SUS MAC, 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, 01 Fonte de Recurso Municipal.

ADITAMENTO: Altera o valor global do Convênio nº 02/2019, mediante: o reajuste anual de valores previsto no § 8º da Cláusula Sétima, de 3,99% (três inteiros e noventa e nove centésimos por cento), do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA) do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), acumulado nos últimos 12 meses (agosto-2022 a julho-2023); o acréscimo de R\$ 206.336,40 (duzentos e seis mil trezentos e trinta e seis reais e quarenta centavos), em parcelas mensais de R\$ 17.197,20 (dezesete mil cento e noventa e sete mil e vinte centavos), reduzidos do Convênio nº 01/2019, destinado à aquisição de material de custeio. Para execução do Convênio nº 02/2019, no período de vigência do instrumento, serão destinados recursos financeiros no montante anual de R\$ 2.859.140,40 (dois milhões oitocentos e cinquenta e nove mil cento e quarenta reais e quarenta centavos), em parcelas mensais de R\$ 238.261,70 (duzentos e trinta e oito mil duzentos e sessenta e um reais e setenta centavos), com efeitos financeiros



Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Departamento Municipal de Saúde
Estado de São Paulo

Memorando Interno nº 346/2024

Paraguaçu Paulista, 17 de junho de 2024.

A Senhora
Elisandra de Paiva dos Santos
Contadora
Email: contabil@eparaguacu.sp.gov.br
Avenida Siqueira Campos nº 1430 - Centro

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento.

Vimos através deste, solicitar o pagamento no valor de R\$ 238.261,70 (Duzentos e trinta e oito mil duzentos e sessenta e um reais e setenta centavos) referente ao **Pronto Atendimento** da competência **MAIO/2024 (Empenho 16/2024)**.

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

José Roberto Brasil Machado
Médico Auditor

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

JRBM/ETNN/Mams
MI

 PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 11338 Série: E Data Emissão: 14/06/2024 Certificação: 7A810-3B5A8		
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: N°: 568 Compl.: UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833611133					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Bairro: JARDIM PAULISTA Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: N°: 1430 Compl.: UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833619100					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO VR. REF PRONTO ATENDIMENTO.					
Item VR. REF PRONTO ATENDIMENTO.		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 238261,7000	Total R\$ 238.261,70
Valor Tributável: R\$ 238.261,70	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 238.261,70			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 238.261,70	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 238.261,70		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 06/2024 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP DI: 14/06/2024 08:05:07 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competencia: CNAE: 8610101 Observações: VR. REF PRONTO ATENDIMENTO.					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 14/06/2024 às 13:52:18					
Recebi(mos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. Data Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11338 Certificação 7A810-3B5A8		



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J. 53.638.649/0001-07.

e-mail: scppta@hotmail.com home page: www.hospitalparaguaçu.com.br
Rua Caramuru, 568 - fone: 18-3247-1133 - Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19700-023

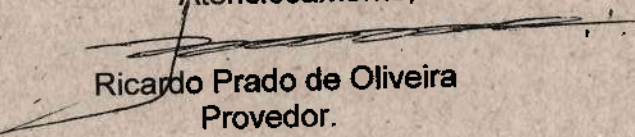
Ofício PROV. ADMIN. 193/2024.

Paraguaçu Paulista, 10 de Junho de 2024.

Prezado senhor,

Conforme **Termo de Convênio nº. 02/2019** referente ao **Pronto Atendimento** encaminhamos a vossa senhoria a Escala de Profissionais Médicos do Pronto Atendimento atualizada referente ao mês Maio/2024.

Atenciosamente,


Ricardo Prado de Oliveira
Provedor.

Ilmo. Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto

D.D. Diretor do Departamento Municipal de Saúde
Estância Turística de Paraguaçu Paulista.


Maria Aparecida dos Santos
Rg: 42.146.185-8
Auxiliar de Escritório

260 11/06/24

LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUACU PAULISTA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2024 - 31/05/2024

	SEG 26/04	TER 26/04	QUA 01/05	QUI 02/05	SEX 03/05	SAB 04/05	DOM 05/05
07:00-10:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Normal)	(CO) DRL M. RAMOS (CRM 235703/SP) (Normal)	DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SP) (Normal)	(CO) DRL M. RAMOS (CRM 235703/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 235198/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA		DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Final de Semana)	DRA G. P. SCAPIM (CRM 191725/SP) (Final de Semana)
10:00-13:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		(CO) DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	(CO) DR J. O. DA SILVA (CRM 235198/SP) (Normal)	DRA M. C. G. CASACA (CRM 235703/SP) (Final de Semana)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA		DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 235703/SP) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	(CO) DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SP) (Normal)	(CO) DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Final de Semana)	(CO) DRL M. RAMOS (CRM 235703/SP) (Final de Semana)
10:00-21:00	PS- PLANTONISTA CLINICO			DRL M. RAMOS (CRM 235703/SP) (Normal)			
	PS- PLANTONISTA CLINICO	TER 07/05	QUA 08/05	QUI 09/05	SEX 10/05	SAB 11/05	DOM 12/05
07:00-10:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA A. F. GALVEA (CRM 247057/SP) (Normal)	(CO) DRL M. RAMOS (CRM 235703/SP) (Normal)	DRL R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SP) (Normal)	(CO) DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 252039/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 235198/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SP) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SP) (Final de Semana)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Final de Semana)
10:00-21:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRL M. RAMOS (CRM 235703/SP) (Normal)	DRA S. F. RODRIGUES (CRM 93087/SP) (Normal)	DRA S. F. RODRIGUES (CRM 93087/SP) (Normal)	48h Responsável - Fuos Sem Cobertura		
12:00-21:00	PS- PLANTONISTA CLINICO						
15:30-00:30	PS- PLANTONISTA CLINICO						(CO) DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Urgências)
	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DRA M. C. G. CASACA (CRM 235703/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DRL R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	DRA M. C. G. CASACA (CRM 235703/SP) (Final de Semana)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 235703/SP) (Final de Semana)
19:00-01:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236695/SP) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236695/SP) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	(CO) DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SP) (Final de Semana)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLINICO	TER 14/05	QUA 15/05	QUI 16/05	SEX 17/05	SAB 18/05	DOM 19/05
07:00-09:30	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA A. F. GALVEA (CRM 247057/SP) (Normal)	(CO) DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SP) (Normal)		DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SP) (Normal)	(CO) DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Final de Semana)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	(CO) DR G. M. DEGANI (CRM 218131/SP) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Final de Semana)	DRA G. P. SCAPIM (CRM 191725/SP) (Final de Semana)
07:00-21:00	PS- PLANTONISTA CLINICO			(CO) DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Normal)			
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	(CO) DRL M. P. JUNIOR (CRM 47300/PP) (Normal)	DRA S. F. RODRIGUES (CRM 93087/SP) (Normal)	DR A. S. F. RODRIGUES (CRM 93087/SP) (Normal)	DR L. M. RAMOS (CRM 235703/SP) (Normal)	DRA G. DE M. MENDONÇA (CRM 252039/SP) (Final de Semana)	(CO) DR J. O. DA SILVA (CRM 235198/SP) (Final de Semana)

19:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SPI) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SPI) (Normal)	(CO) DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SPI) (Normal)			DR L. R. ADATI (CRM 251268/SPI) (Normal)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SPI) (Final de Semana Noturno)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SPI) (Final de Semana Noturno)
21:30-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238665/SPI) (Normal)		DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238665/SPI) (Normal)	DAMACENO (CRM 247111/SPI) (Final de Semana Noturno)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Final de Semana Noturno)
	PS- PLANTONISTA CLINICO		(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Urgências)						
		SEG 20:05	TER 21:05	QUA 22:05	QUI 23:05	SEX 24:05	SAB 25:05	DOM 26:05	
07:00-19:30	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SPI) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SPI) (Normal)	(CO) DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SPI) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SPI) (Normal)	DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SPI) (Normal)	(CO) DR L. M. RAMOS (CRM 235703/SPI) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 235703/SPI) (Final de Semana)	
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	(CO) DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SPI) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SPI) (Final de Semana)	(CO) DR M. G. BONI (CRM 206474/SPI) (Final de Semana)	
16:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DR L. M. RAMOS (CRM 235703/SPI) (Normal)	DR L. M. RAMOS (CRM 235703/SPI) (Normal)	DRA S. F. RODRIGUES (CRM 93087/SPI) (Normal)	DR A. S. F. RODRIGUES (CRM 93087/SPI) (Normal)	DR L. M. RAMOS (CRM 235703/SPI) (Normal)	(CO) DR R. T. TORTOLA (CRM 251489/SPI) (Final de Semana)	DR L. M. RAMOS (CRM 235703/SPI) (Final de Semana)	
19:30-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SPI) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SPI) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SPI) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SPI) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SPI) (Final de Semana Noturno)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SPI) (Final de Semana Noturno)	
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 223637/SPI) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238665/SPI) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238665/SPI) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238665/SPI) (Final de Semana Noturno)	(CO) DR D. P. BORGES (CRM 312975/SPI) (Final de Semana Noturno)	
		SEG 27:05	TER 28:05	QUA 29:05	QUI 30:05	SEX 31:05			
07:00-08:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SPI) (Normal)						
07:00-08:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SPI) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	(CO) DR L. M. RAMOS (CRM 235703/SPI) (Normal)	(CO) DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SPI) (Normal)	DRA K. P. CARLOS (CRM 115344/SPI) (Normal)			
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SPI) (Normal)		DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)			
10:00-12:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DR L. M. RAMOS (CRM 235703/SPI) (Normal)		DR A. S. F. RODRIGUES (CRM 93087/SPI) (Normal)	DRA S. F. RODRIGUES (CRM 93087/SPI) (Normal)	DR L. M. RAMOS (CRM 235703/SPI) (Normal)			
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA		(CO) DR D. P. BORGES (CRM 312975/SPI) (Normal)						
13:00-04:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		DRA J. R. DA SILVA (CRM 251128/SPI) (Normal)						
	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SPI) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SPI) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	(CO) DR L. R. ADATI (CRM 251268/SPI) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SPI) (Normal)			
19:30-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238665/SPI) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SPI) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238665/SPI) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238665/SPI) (Normal)			

FU: Furo | FJ: Faltas Justificadas | RN: Faltas Não Justificadas | CO: Cobertura | FR: Férias

DR ANDRE SANTANA FONSECA RODRIGUES: (14) 99602-5780
DR CARLOS ANTONIO COITO JUNIOR: (35) 99150-0229
DR DIOGO PEREIRA BORGES: (18) 98710-8215
DR GUILHERME MARTINS DECANINI: (18) 98198-3281
DR JOAO OTAVIO DA SILVA: (87) 99663-8076
DR LAURENTO NEVES PEREIRA JUNIOR: (43) 99193-8803
DR LEONARDO MIRANDA RAMOS: (14) 99887-7433
DR LUCAS RYUTU ADATI: (14) 99601-3584
DR MURILDO GRATONI BONI: (18) 99700-5336
DR RAFAEL THEODORO TORTOLA: (17) 98103-5104
DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA: (41) 99943-9080
DRA AMANDA FERNANDES GALVEA: (18) 99608-4905
DRA ANNA LUIZA RAUSEO OLIVEIRA: (18) 98618-1182
DRA GABRIELA ALVES MIRANDA DAMACENO: (18) 98182-0841
DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA: (18) 98111-8581(18) 99685-9699
DRA GRAZIELLE PILLON SCAPIM: (14) 99774-5856
DRA IZABELLE LEMES LORENA: (04) 99808-0185
DRA JOSICARLA ROCHA DA SILVA: (38) 98955-3539
DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZZI DE OLIVEIRA: (18) 99723-4883
DRA KATIUCHA POCH CARLOS: (18) 98815-0852
DRA MARIA CAROLINA GUIMARÃES CASACA: (18) 99602-9222

para validar a autenticidade do documento, acesse <https://www.peraplanho.com.br/validaautenticidade/Tom6tZVP-B3IsrJJUS5ZRmGE1Yc1ACPms4pTt0nNqz1>

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Agência 105-8
Conta corrente 24331-0

Creditado

Nome STA CASA PATENDIMENTO
Agência 105-8
Conta corrente 29484-0
Valor 238.261,70
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

20/06/2024 14:37:52

20/06/2024 14:45:13

Transação efetuada com sucesso.**Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.**