

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

Exercício: 2024

em : 17/07/2024 15:18

NOTA DE RESERVA ORÇAMENTARIA

Nº 108

Ficha Nº : 407 Processo Nº :
Unidade : 021001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
Funcional : 10.302.0029.2030.0000 AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE
Cat. Econ. : 4.4.50.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Código de Aplicação: 310 000 Fonte Recurso: 0 0800
Cotação: responsável pela Cotação:
Pedido: Interessado pelo pedido:
Código Centro de Custo Centro de Custo:

Saldo Inicial	Alteração (+)	Alteração (-)	Empenhado	Saldo Atual
556.017,85	0,00	0,00	147.538,93	408.478,92

Data	Histórico
03/01/2024	EMENDA IMPOSITIVA Nº 22/2023: VEREADOR JUNIOR BAPTISTA - Equipamentos – Santa Casa

VALOR DA RESERVA	83.538,93
RESERVA JÁ UTILIZADA	0,00
RESERVA ANULADA	0,00
RESERVA REFORÇADA	0,00
SALDO DE RESERVA ANTERIOR	
SALDO DA RESERVA	83.538,93
SALDO ORÇAMENTÁRIO COM RESERVA	224.939,99



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

SISTEMA DE CONTROLE INTERNO

DELIBERAÇÃO Nº 0006684

Para: Divisão de Contabilidade

Processo SEI nº 3535507.414.00000599/2024-81

Empenho nº 10878 protocolo SEI nº 0006419

Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

Termo de Convênio nº 02/2021 - Termo Aditivo nº 0042/2024 processo SEI nº 0005102

O Controle Interno delibera para prosseguimento dos trâmites seguintes para o repasse de recurso.

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

Lúcia Akemi Hirase Mitami
Controladora Geral do Município



Documento assinado eletronicamente por **Lucia Akemi Hirase Mitami**, Controlador Geral do Município, em 01/08/2024, às 09:49, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0006684** e o código CRC **404AD8B0**.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

AUDITORIA DA SAÚDE

Memorando Interno nº 418/2024

A Senhora

Elisandra de Paiva dos Santos

Contadora

Email: contabil@eparaguacu.sp.gov.br

Avenida Siqueira Campos nº 1430 - Centro

Assunto: PAGAMENTO - TERMO ADITIVO Nº 42/2024 – EMENDA 22/2023

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00000599/2024-81.

Venho através deste, solicitar o repasse para Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista o recurso referente a Emenda nº 22/2023 do Vereador Junior Batista.

- Termo aditivo nº 42/2024
- Empenho nº 10878/24
- R\$ 83.538,93

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por Egydio Tonini Nogueira Neto, Diretor de departamento, em 31/07/2024, às 15:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641](#), de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador 0006473 e o código CRC 84B38A3B.

Referência: Processo nº 3535507.414.00000599/2024-81

SEI nº 0006473



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 7652-X
Conta corrente 1655-1
Valor 83.538,93
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA

08/08/2024 14:49:39

JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

08/08/2024 16:22:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430				10879 / 1	
44547305/0001-93					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 407		DATA: 06/08/2024	
				REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO: OUTROS		VENCIMENTO: 09/08/2024
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA				53.638.649/0001-07	
ENDEREÇO: R CARAMURU				CÓDIGO: 1279	
				PARAGUAÇU PAULISTA	
Conta Corrente:		000	0000-0	000000000-0	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0043/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO SUS-SP Nº 0002/2021 – Execução de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso. Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação, para fins de aquisição de equipamentos médicos hospitalares para Centro Cirúrgico, Unidade de Terapia Intensiva e Setor de Nutrição e Dietética.					54.000,00
Emenda Impositiva: 23/2023 - Ver Marcelo Gregorio - Ficha 407-RO 344. Banco:001 - AG: 7652-X - c/c: 1626-8					
DESCONTO					0,00
GL Fonte de Recursos: 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LE Códio de Aplicação: 310 000 SOMA					54.000,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 10 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA			
4.4.50.39.06		CONVÊNIO			
10.302.0029.2030.0000		AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
54.000,00		54.000,00		54.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		54.000,00		0,00	
cinquenta e quatro mil reais *****					

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/08/2024					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
08 AGO 2024					
DATA					
CONTABILIZADO			ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
08 AGO 2024			08 AGO 2024		
DATA			CONTADOR		
DATA			EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO		
BANCO		CONTA	CHEQUE	VALOR	
001		24.331-0	030	54.000,00	
COMPROVANTE ANEXO					
NOME: CNPJ/CPE:					

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

NOTA DE EMPENHO

10879

NOTA DE EMPENHO Nº 10879	FICHA: 407	DATA: 26/07/2024	PEDIDO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		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:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0043/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO SUS-SP Nº 0002/2021 - Execução de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso. Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação, para fins de aquisição de equipamentos médicos hospitalares para Centro Cirúrgico, Unidade de Terapia Intensiva e Setor de Nutrição e Dietética. Emenda Impositiva: 23/2023 - Ver Marcelo Gregorio - Ficha 407-RO 344. Banco:001 - AG: 7652-X -	54.000,00
GL - Global Fonte Recursos: 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS Código Aplicação: 310 000 SOMA	54.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 4.4.50.39.06 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA CONVÊNIO AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
556.017,85	502.017,85	54.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 54.000,00			
cinquenta e quatro mil reais *****			

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/07/2024

DATA 08 AGO 2024	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
Denis Roberto Victorino da Silva ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Denis Roberto Victorino da Silva

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24.331-0		
RECIBO RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES 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.

LUCIA AKEMI MIRASE NITAMI
Téc. em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
CRESS 000.000.000-00



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



Quinta-Feira, 25 de Julho de 2024

Ano I | Edição nº 883

Página 20 de 37

TERMO ADITIVO Nº 0043/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO SUS-SP Nº 0002/2021

F-108
R-344
R-08

Processo SEI nº.: 3535507.414.00000651/2024-08

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: Execução de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso.

VIGÊNCIA: 01/07/2024 a 30/06/2025.

ADITAMENTO: Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação de R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais), para fins de aquisição de equipamentos médicos hospitalares para Centro Cirúrgico, Unidade de Terapia Intensiva e Setor de Nutrição e Dietética.

ASSINATURA: 24/07/2024 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto e Ricardo Prado de Oliveira.

E-10899



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

**TERMO ADITIVO Nº 43/2024 AO TERMO
DE CONVÊNIO Nº 0002/2021 CELEBRADO
ENTRE O MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA E
A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
PARAGUAÇU PAULISTA, PARA OS FINS
QUE ESPECIFICA.**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: *MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
PARAGUAÇU PAULISTA – SP***

CNPJ/MF: Nº 44.547.305/0001-93

Autoridade Máxima do Órgão: Antônio Takashi Sasada (ANTIAN)

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 099.786.208-42

Gestor da Parceria: EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

Cargo: DIRETOR DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 041.063.669-08

Designação: MUNICÍPIO

**ENTIDADE CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU
PAULISTA**

CNPJ/MF: Nº 53.638.649/0001-07

Autoridade Máxima da Entidade: RICARDO PRADO DE OLIVEIRA

Cargo: PROVEDOR

CPF: 087.522.518-70

Designação: CONVENIADA

O MUNICÍPIO e a CONVENIADA resolvem celebrar o presente TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONVÊNIO, decorrente do Emenda Parlamentar nº 23/2023 de 24 DE OUTUBRO DE 2023, tendo em vista o que consta do Processo Administrativo SEI Nº 3535507.414.00000651/2024-08 e em observância às disposições dos arts. 196 a 200 da Constituição Federal, das Leis Federais nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 – Lei Orgânica da Saúde, nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, nº 8.666, de 21 de junho de 1993 – Lei de Licitações e Contratos, da Lei Municipal nº 3.522, de 14 de julho de 2023 – Lei de Diretrizes Orçamentária 2024 (LDO 2024), da Lei Municipal nº 3.546, de 6 de dezembro de 2023 – Lei Orçamentária Anual 2024 (LOA 2024), da Lei Municipal nº 3.385, de 22 de junho de 2021, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto: *Serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso.*



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2.1 O presente instrumento vigorará de 01/07/2024 a 30/06/2025, podendo ser prorrogado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO ORÇAMENTO

3.1 Os recursos necessários às despesas decorrentes serão financiados pela(s) seguinte(s) dotação(ões):

Código da Dotação Orçamentária:

02.10 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

10.302.0029.2030.0000 – AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES – MÉDIA COMPLEXIDADE

4.4.50.39.00 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

08 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL – EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS/LEGISLATIVO MUNICIPAL

CLÁUSULA QUARTA - DO RECURSO FINANCEIRO

4.1 O valor global do instrumento para o período pactuado será de R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais), e a movimentação realizada na(s) conta(s) bancária(s) aberta(s) para esse fim, na seguinte forma:

Banco: BANCO DO BRASIL 001, Agência: 7652-X, CC: 1626-8 / EMENDA-M / Valor R\$ 54.000,00

CLÁUSULA QUINTA - DO GESTOR

5.1 Tem como gestor desta parceria o Sr(a). EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO, CPF: 041.063.669-08

CLÁUSULA SEXTA - DO ADITAMENTO

6.1 Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação de R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais), para fins de aquisição de equipamentos médicos hospitalares para Centro Cirúrgico, Unidade de Terapia Intensiva e Setor de Nutrição e Dietética.

6.2 O aditamento tem como fundamento a solicitação do(a) Gestor da Parceria, Ofício SMAC nº 308/2024, de 12 de julho de 2024, e da CONVENIADA, Ofício PROV/ADMIN nº 229/2024, de 10 de julho de 2024.

6.3 O repasse do recurso financeiro será conforme o previsto no plano de trabalho,



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

após publicação deste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RATIFICAÇÃO

7.1. Ratificam-se as demais cláusulas e condições do instrumento de origem.

CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO

8.1 A eficácia do presente instrumento fica condicionada à publicação do respectivo extrato no Diário Oficial Eletrônico do Município (DOEM) e no Diário Oficial do Estado (DOE), a qual deverá ser providenciada pelo MUNICÍPIO.

CLÁUSULA NONA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 E, por estarem assim justos e pactuados firmam este instrumento, que será assinado pelas partes e pelas testemunhas abaixo, para que surta seus efeitos jurídicos e legais, em juízo e fora dele, sendo extraídas as respectivas cópias, que terão o mesmo valor do original.

Paraguaçu Paulista-SP, na data da assinatura digital

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)
Prefeito

RICARDO PRADO DE OLIVEIRA
Dirigente

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO
Diretor(a) do Departamento

ANTÔNIO MARCOS MONTAI MESSIAS
Testemunha 1

KÁTIA EMI SEO
Testemunha 2

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

4454730570001-98

Exercício: 2024

em : 17/07/2024 17:04

NOTA DE RESERVA ORÇAMENTARIA				Nº 344	
Ficha Nº : 407 Processo Nº :					
Unidade : 021001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA					
Funcional : 10.302.0029.2030.0000 AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE					
Cat. Econ. : 4.4.50.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
Código de Aplicação: 310 000 Fonte Recurso: 0 0800					
Cotação: responsável pela Cotação:					
Pedido: Interessado pelo pedido:					
Código Centro de Custo Centro de Custo:					
Saldo Inicial	Alteração (+)	Alteração (-)	Empenhado	Saldo Atual	
556.017,85	0,00	0,00	147.538,93	408.478,92	
Data	Histórico				
23/04/2024	EMENDA IMPOSITIVA Nº 23/2023: VEREADOR MARCELO GREGORIO - Troca de Objeto DE Aparelho de colonoscopia PARA Aquisição de Equipamentos: 01 Tesoura Flexível para uro-logia; 01 pinça de biopsia para urologia; 03 monitores multi-paramétricos básicos e 01 geladeira.				
	VALOR DA RESERVA			54.000,00	
	RESERVA JÁ UTILIZADA			0,00	
	RESERVA ANULADA			0,00	
	RESERVA REFORÇADA			0,00	
	SALDO DE RESERVA ANTERIOR				
	SALDO DA RESERVA			54.000,00	
	SALDO ORÇAMENTÁRIO COM RESERVA			170.939,99	



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

SISTEMA DE CONTROLE INTERNO

DELIBERAÇÃO Nº 0006629

Para: Divisão de Contabilidade

Processo SEI nº 3535507.414.00000651/2024-08

Empenho nº 10879 protocolo nº 0006420

Entidade: Santa Casa de Misericórdia

Termo de Convênio nº 02/2021 - Termo Aditivo nº 0043/2024 processo nº 0005116

O Controle Interno delibera para prosseguimento dos trâmites seguintes para o repasse de recurso do **Termo Aditivo nº 0043/2024 ao Convênio nº 02/2021**, conforme cronograma de desembolso do plano de trabalho.

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

Lúcia Akemi Hirase Mitami
Controladora Geral do Município



Documento assinado eletronicamente por **Lúcia Akemi Hirase Mitami**, Controlador Geral do Município, em 31/07/2024, às 17:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0006629** e o código CRC **EFE1CF90**.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

AUDITORIA DA SAÚDE

Memorando Interno nº 417/2024

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

Assunto: **PAGAMENTO- TERMO ADITIVO N° 43/2024 – EMENDA 23/2023**

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00000651/2024-08.

Venho através deste, solicitar o repasse para Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista o recurso referente a Emenda nº 23/2023 do Vereador Marcelo Gregório.

- Termo aditivo nº 43/2024
- Empenho nº 10879/24
- R\$ 54.000,00

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto**, Diretor de departamento, em 31/07/2024, às 15:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0006466** e o código CRC **6B0FD07F**.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 7652-X
Conta corrente 1626-8
Valor 54.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

08/08/2024 14:49:03
08/08/2024 16:17:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430				10961 / 1	
44547305/0001-93					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 369		DATA: 06/08/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: OUTROS		VENCIMENTO: 09/08/2024	
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 0045/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO SUS-SP Nº 0002/2021 – Execução de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso. Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação, recurso proveniente da Emenda nº 18/2023, Ver Fábio Santos e prorrogação do prazo de vigência até 31/08/2025 do T.A. nº 041/2023, Custeio do Serviço de Hemodiálise. PROCESSO SEI: 3535507.414.00000189/2024-31. Banco:001 -AG: 7652-X -c/c: 1630-6.				98.500,00	
DESCONTO				0,00	
GL Fonte de Recursos: 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LE Códio de Aplicação: 310 000 SOMA				98.500,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02. 10 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA			
3.3.50.39.51		SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALA			
10.302.0029.2027.0000		PARCEIROS DO SUS - MAC			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
98.500,00		98.500,00		98.500,00	
VALOR A SER PAGO R\$		98.500,00		SALDO A LIQUIDAR	
		noventa e oito mil e quinhentos reais *****		0,00	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/08/2024					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
CONTABILIZADO			ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE		
1.3 AGO 2024			1.3 AGO 2024		
DATA			DATA		
CONTADOR			EGYDIO TONIN NOGUEIRA NETO		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.		
BANCO			VALOR		
001			98.500,00		
CONTA			CHEQUE		
24.331-0			TRANSF.		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

12330

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

NOTA DE EMPENHO

10961

NOTA DE EMPENHO Nº 10961	FICHA: 369	DATA: 30/07/2024	PEDIDO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		SOLICITAÇÃO:	VENCIMENTO:
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07	
ENDEREÇO: R CARAMURU		CÓDIGO: 1279	
		PARAGUAÇU PAULISTA	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0045/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO SUS-SP Nº 0002/2021 – Execução de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso. Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação, recurso proveniente da Emenda Parlamentar Municipal nº 18/2023, do Vereador Fábio Santos e prorrogação do prazo de vigência até 31/08/2025 do Termo Aditivo nº 041/2023, destinado ao Custeio do Serviço de Hemodiálise. PROCESSO SEI: 3535507.414.00000189/2024-31	98.500,00
Desconto	0,00

GL - Global	Fonte Recursos: 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS	Código Aplicação: 310 000 SOMA	98.500,00
-------------	--	--------------------------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.50.39.51 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALA PARCEIROS DO SUS - MAC

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
98.500,00	0,00	98.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	98.500,00
noventa e oito mil e quinhentos reais *****	

EMPENHO AUTORIZADO EM	30/07/2024
-----------------------	------------

DATA 13 AGO 2024	ORDENADOR DA DESPESA
Wladimir Roberto Victorino da Silva DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24.331-0		
RECIBO RECEBEMOS 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.

LUCIA AKEMI MIRASE MITANI
Téc. em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
CRC-SP 204908/0-8



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

Terça-feira, 30 de Julho de 2024

Ano I | Edição nº 886

Página 2 de 7

Poder Executivo

Secretaria de Gabinete-GAP

TERMO ADITIVO Nº 0044/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO SUS-SP Nº 0002/2021

Processo SEI nº.: 3535507.414.00000290/2024-91

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: Execução de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso.

VIGÊNCIA: 01/01/2024 a 30/06/2025.

ADITAMENTO: Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação de R\$ 450.733,92 (quatrocentos e cinquenta mil setecentos e trinta e três reais e noventa e dois centavos), para fins de Mutirões de Saúde / Cirurgias Eletivas e prorrogação do prazo de vigência até 30 de junho de 2025 do Termo Aditivo nº 036/2023.

ASSINATURA: 26/07/2024 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto e Ricardo Prado de Oliveira.

TERMO ADITIVO Nº 0045/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO SUS-SP Nº 0002/2021

Processo SEI nº.: 3535507.414.00000189/2024-31

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: Execução de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso.

VIGÊNCIA: 01/09/2024 a 31/08/2025.

ADITAMENTO: Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação de 98.500,00 (noventa e oito mil e quinhentos reais), recurso proveniente da Emenda Parlamentar Municipal nº 18/2023, do Vereador Fábio Santos e prorrogação do prazo de vigência até 31 de agosto de 2025 do Termo Aditivo nº 041/2023, destinado ao Custeio do Serviço de Hemodiálise.

ASSINATURA: 26/07/2024 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto e Ricardo Prado de Oliveira.

TERMO DE FOMENTO Nº 0005/2024

Processo nº.: 3535507.414.00000265/2024-16

PARTÍCIPIES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista – CNPJ/MF 44.547.305/0001-93 e Associação São Vicente de Paulo de Paraguaçu Paulista – CNPJ/MF 44.545.689/0001-05.

OBJETO: Custear Serviço Institucional de Acolhimento e Abrigo.

VIGÊNCIA: 01/04 a 31/12/2024, podendo ser prorrogado.

ORÇAMENTO: 02.11.04 Fundo Municipal do Idoso, 08.241.0031 2063.000 Registro e Repasse de Verbas das Entidades, 3.3.50.39.00 Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, 08. Fonte de Recurso Municipal – Emendas



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

**TERMO ADITIVO Nº 45/2024 AO TERMO
DE CONVÊNIO Nº 0002/2021 CELEBRADO
ENTRE O MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA E
A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
PARAGUAÇU PAULISTA, PARA OS FINS
QUE ESPECIFICA.**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
PARAGUAÇU PAULISTA – SP**

CNPJ/MF: Nº 44.547.305/0001-93

Autoridade Máxima do Órgão: Antônio Takashi Sasada (ANTIAN)

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 099.786.208-42

Gestor da Parceria: EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

Cargo: DIRETOR DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 041.063.669-08

Designação: MUNICÍPIO

**ENTIDADE CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU
PAULISTA**

CNPJ/MF: Nº 53.638.649/0001-07

Autoridade Máxima da Entidade: RICARDO PRADO DE OLIVEIRA

Cargo: PROVEDOR

CPF: 087.522.518-70

Designação: CONVENIADA

O MUNICÍPIO e a CONVENIADA resolvem celebrar o presente TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONVÊNIO, decorrente do Emenda Parlamentar nº 18/2023 de 24 DE OUTUBRO DE 2023, tendo em vista o que consta do Processo Administrativo SEI Nº 3535507.414.00000189/2024-31 e em observância às disposições dos arts. 196 a 200 da Constituição Federal, das Leis Federais nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 – Lei Orgânica da Saúde, nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, nº 8.666, de 21 de junho de 1993 – Lei de Licitações e Contratos, da Lei Municipal nº 3.522, de 14 de julho de 2023 – Lei de Diretrizes Orçamentária 2024 (LDO 2024), da Lei Municipal nº 3.546, de 6 de dezembro de 2023 – Lei Orçamentária Anual 2024 (LOA 2024), da Lei Municipal nº 3.385, de 22 de junho de 2021, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto: *Serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso.*



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2.1 O presente instrumento vigorará de 01/09/2024 a 31/08/2025, podendo ser prorrogado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO ORÇAMENTO

3.1 Os recursos necessários às despesas decorrentes serão financiados pela(s) seguinte(s) dotação(ões):

Código da Dotação Orçamentária:

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

10.302.0029.2027.000 – PARCEIROS DO SUS MAC

3.3.90.39.00 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

08 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL – EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS/LEGISLATIVO MUNICIPAL

CLÁUSULA QUARTA - DO RECURSO FINANCEIRO

4.1 O valor global do instrumento para o período pactuado será de R\$ 98.500,00, e a movimentação realizada na(s) conta(s) bancária(s) aberta(s) para esse fim, na seguinte forma:

Banco: BANCO DO BRASIL - 001, Agência: 7652-X, CC: 1630-6 / EMENDA-M / Valor R\$ 98.500,00

CLÁUSULA QUINTA - DO GESTOR

5.1 Tem como gestor desta parceria o Sr(a). EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO, CPF: 041.063.669-08

CLÁUSULA SEXTA - DO ADITAMENTO

6.1 Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação de R\$ 98.500,00 (noventa e oito mil e quinhentos reais) e prorrogação do prazo de vigência até 31 de agosto de 2025 do Termo Aditivo nº 041/2023, destinado ao Custeio do Serviço de Hemodiálise.

6.2 O aditamento tem como fundamento a solicitação do(a) Gestor da Parceria, Ofício SMAC nº 147/2024, de 26 de abril de 2024, e da CONVENIADA, Ofício PROV/ADMIN nº 135 e 170/2024, de 24 de abril e 17 de maio de 2024.

6.3 O repasse do recurso financeiro será conforme o previsto no plano de trabalho,



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

após publicação deste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RATIFICAÇÃO

7.1. Ratificam-se as demais cláusulas e condições do instrumento de origem.

CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO

8.1 A eficácia do presente instrumento fica condicionada à publicação do respectivo extrato no Diário Oficial Eletrônico do Município (DOEM) e no Diário Oficial do Estado (DOE), a qual deverá ser providenciada pelo MUNICÍPIO.

CLÁUSULA NONA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 E, por estarem assim justos e pactuados firmam este instrumento, que será assinado pelas partes e pelas testemunhas abaixo, para que surta seus efeitos jurídicos e legais, em juízo e fora dele, sendo extraídas as respectivas cópias, que terão o mesmo valor do original.

Paraguaçu Paulista-SP, na data da assinatura digital

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)
Prefeito

RICARDO PRADO DE OLIVEIRA
Dirigente

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO
Diretor(a) do Departamento

ANTONIO MARCOS MONTAI MESSIAS
Testemunha 1

KATIA EMI SEO
Testemunha 2

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

Exercício: 2024

em : 07/06/2024 10:03

NOTA DE RESERVA ORÇAMENTARIA

Nº 51

Ficha Nº : **369** Processo Nº :

Unidade : 021001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA

Funcional : 10.302.0029.2027.0000 PARCEIROS DO SUS - MAC

Cat. Econ. : 3.3.50.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Código de Aplicação: 310 000 Fonte Recurso: 0 0800

Cotação: responsável pela Cotação:

Pedido: Interessado pelo pedido:

Código Centro de Custo: Centro de Custo:

Saldo Inicial	Alteração (+)	Alteração (-)	Empenhado	Saldo Atual
98.500,00	0,00	0,00	0,00	98.500,00

Data	Histórico
03/01/2024	EMENDA IMPOSITIVA Nº 18/2023: VEREADOR FABIO SANTOS - Custeio – Aparelho de H emodiálise

VALOR DA RESERVA	98.500,00
RESERVA JÁ UTILIZADA	0,00
RESERVA ANULADA	0,00
RESERVA REFORÇADA	0,00
SALDO DE RESERVA ANTERIOR	
SALDO DA RESERVA	98.500,00
SALDO ORÇAMENTÁRIO COM RESERVA	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

SISTEMA DE CONTROLE INTERNO

DELIBERAÇÃO Nº 0006819

Para: Divisão de Contabilidade

Processo SEI nº 3535507.414.00000189/2024-31

Empenho nº 10961 protocolo SEI nº 0006757

Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

Termo de Convênio nº 02/2021 - Termo Aditivo nº 0045/2024 processo SEI nº 0005929

O Controle Interno delibera para prosseguimento dos trâmites seguintes para o repasse de recurso, conforme cronograma de desembolso do plano de trabalho.

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

Lúcia Akemi Hirase Mitami
Controladora Geral do Município



Documento assinado eletronicamente por **Lucia Akemi Hirase Mitami**, **Controlador Geral do Município**, em 01/08/2024, às 16:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0006819** e o código CRC **F729BA18**.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

AUDITORIA DA SAÚDE

Memorando Interno nº 427/2024

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

Assunto: **TERMO ADITIVO Nº 45/2024 – EMENDA 18/2023**

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00000189/2024-31.

Venho através deste, solicitar o repasse para Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista o recurso referente a Emenda nº 18/2023 do Vereador Fábio Santos.

- Termo aditivo nº 45/2024
- Empenho nº 10961/24
- R\$ 98.500,00

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por Egydio Tonini Nogueira Neto, Diretor de departamento, em 01/08/2024, às 21:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador 0006809 e o código CRC 5D593DD1.

Referência: Processo nº 3535507.414.00000189/2024-31

SEI nº 0006809



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 7652-X
Conta corrente 1630-6
Valor 98.500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

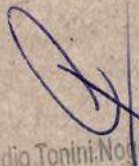
14/08/2024 08:18:24
14/08/2024 10:44:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

12689

 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 11527																																																																												
		Série: E																																																																												
		Data Emissão: 13/08/2024																																																																												
		Certificação: 2BA5F-AB296																																																																												
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 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: ISENTA Endereço: CARAMURU, R N°: 568 Bairro: CENTRO Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133																																																																														
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. PRONTO ATENDIMENTO																																																																														
<table><tr><td>Item VR. REF. PRONTO ATENDIMENTO</td><td>Tributável Sim</td><td>Qtde. 1,00</td><td>Vi. Unitário R\$ 238261,7</td><td>Total R\$ 238.261,70</td></tr></table>				Item VR. REF. PRONTO ATENDIMENTO	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 238261,7	Total R\$ 238.261,70																																																																						
Item VR. REF. PRONTO ATENDIMENTO	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 238261,7	Total R\$ 238.261,70																																																																										
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 238.261,70</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td>R\$ 238.261,70</td></tr><tr><td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td><td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td><td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo: R\$ 238.261,70</td><td>Aliquota: 0,0000%</td></tr><tr><td>PIS: R\$ 0,00</td><td>COFINS: R\$ 0,00</td><td>INSS: R\$ 0,00</td><td>IR: R\$ 0,00</td><td>CSLL: R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</td><td>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td><td>R\$ 238.261,70</td></tr><tr><td colspan="5">ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</td></tr><tr><td colspan="5">4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</td></tr><tr><td colspan="5">OUTRAS INFORMAÇÕES</td></tr><tr><td colspan="2">Mês de Competência: 08/2024</td><td colspan="2">Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP</td><td>Dt: 13/08/2024 11:04:06</td></tr><tr><td colspan="2">Recolhimento: Sem Retenção</td><td colspan="2">Tributação: Isenção</td><td>Competência:</td></tr><tr><td colspan="5">CNAE: 8610101</td></tr><tr><td colspan="5">Observações: VR REF PRONTO ATENDIMENTO.</td></tr><tr><td colspan="5">O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.</td></tr><tr><td colspan="5">Impresso em: 13/08/2024 às 11:04:12</td></tr><tr><td colspan="3">Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.</td><td colspan="2">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11527 Certificação 2BA5F-AB296</td></tr><tr><td colspan="3">Data</td><td colspan="2">Assinatura do Recebedor</td></tr></table>				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	Aliquota: 0,0000%	PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: 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: 08/2024		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP		Dt: 13/08/2024 11:04:06	Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Isenção		Competência:	CNAE: 8610101					Observações: VR REF PRONTO ATENDIMENTO.					O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					Impresso em: 13/08/2024 às 11:04:12					Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11527 Certificação 2BA5F-AB296		Data			Assinatura do Recebedor	
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	Aliquota: 0,0000%																																																																										
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: 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: 08/2024		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP		Dt: 13/08/2024 11:04:06																																																																										
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Isenção		Competência:																																																																										
CNAE: 8610101																																																																														
Observações: VR REF PRONTO ATENDIMENTO.																																																																														
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																																																																														
Impresso em: 13/08/2024 às 11:04:12																																																																														
Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11527 Certificação 2BA5F-AB296																																																																											
Data			Assinatura do Recebedor																																																																											


Egidio Tonini Nogueira Neto
Diretor Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
SETOR	<u>pmal</u>
RECEBI E CONFERI AS MERCADORIAS E OU SERVIÇOS	
NOTA FISCAL / SERVS. N°	<u>11527</u>
DATA:	<u>14</u> DE <u>agosto</u> DE <u>2024</u>
NOME RESP	<u>JOVOR MOURA S. Brito</u>
RG	<u>Assina</u>
ASSINATURA:	<u>3: 31.322.170-5</u>

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
PÁRQUE DE SAÚDE	
Rua Manoel de Medeiros Costa, 818	
CNPJ: 11.522.170/0001-05	
Valor Nota Fiscal	<u>R\$ 238.261,70</u>
N° Conta	_____
Obs.	_____



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

Memorando Interno nº 441/2024

Paraguaçu Paulista, 14 de Agosto de 2024.

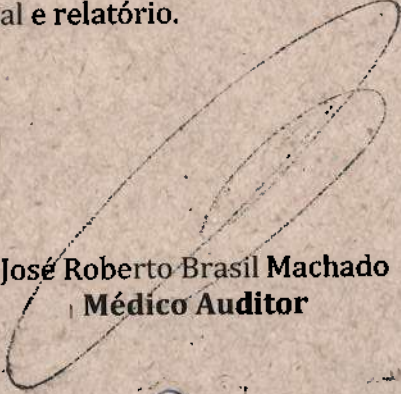
A Senhora
Elisandra de Paiva dos Santos
Contadora
Email: contabil@eparaguacu.sp.gov.br
Avenida Siqueira Campos nº 1430 – Centro

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 **JULHO/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



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. 275/2024.

Paraguaçu Paulista, 09 de Agosto 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 Julho/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 [assinatura]
Rg: 42.146.195-8
Auxiliar de Serviço

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

Nº 345 de 08 / 08 / 24

LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUAÇU PAULISTA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/07/2024 - 31/07/2024

	SEG 01/07	TER 02/07	QUA 03/07	QUI 04/07	SEX 05/07	SÁB 06/07	DOM 07/07
07:00-16:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO (CO) DRA M. J. G. F. SANTOS (CRM 25861/SP) (Normal)	(CO) DR E. V. CONDOM (CRM 25851/SP) (Normal)	DRA L. R. F. CANTO (CRM 24737/SP) (Normal)	DRL R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 24744/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 253198/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SP) (Normal)	(CO) DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238685/SP) (Normal)	DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SP) (Normal)	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) (Final de Semana)	DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 24744/SP) (Normal)	DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)	DRA T. J. NANGI (CRM 257718/SP) (Normal)	(CO) DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Normal)	(CO) DRA M. J. G. F. SANTOS (CRM 25861/SP) (Normal)	DRA G. DE M. MENDONÇA (CRM 252039/SP) (Final de Semana)	DR G. F. VANZELI (CRM 207930/SP) (Final de Semana)
18:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO (CO) DR E. V. CONDOM (CRM 25851/SP) (Normal)	DRA L. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	(CO) DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Final de Semana)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA DRA C. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238685/SP) (Normal)	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	(CO) DRL R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238685/SP) (Normal)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Final de Semana)	DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Final de Semana)
07:00-14:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA	TER 08/07	QUA 10/07	QUI 11/07	SEX 12/07	SÁB 13/07	DOM 14/07
07:00-16:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Normal)	(CO) DRA L. M. PLANA (CRM 259552/SP) (Normal)	DRA L. R. F. CANTO (CRM 24737/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	(CO) DRA L. B. DELFINO (CRM 238439/SP) (Normal)	(CO) DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 253198/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SP) (Normal)	(CO) DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 24744/SP) (Normal)	X	(CO) DR J. V. C. GUINE (CRM 252189/SP) (Final de Semana)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO DR C. A. C. JUNIOR (CRM 247089/SP) (Normal)	DR E. V. CONDOM (CRM 25851/SP) (Normal)	DRA T. J. NANGI (CRM 257718/SP) (Normal)	DR E. V. CONDOM (CRM 25851/SP) (Normal)	DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	(CO) DRA L. S. PERIN (CRM 259556/SP) (Final de Semana)	(CO) DRA L. S. PERIN (CRM 259556/SP) (Final de Semana)
14:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA				(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Normal)		
18:00-07:40	PS- PLANTONISTA CLÍNICO (CO) DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Normal)	DRA L. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Final de Semana)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA DRA C. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 24744/SP) (Normal)	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Normal)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)	(CO) DRA L. ENZ DOS SANTOS (CRM 259576/SP) (Final de Semana)
07:00-16:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Normal)	TER 16/07	QUA 17/07	QUI 18/07	SEX 19/07	SÁB 20/07	DOM 21/07
	PS- PLANTONISTA CLÍNICO (CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 259520/SP) (Normal)						
	PS- PLANTONISTA CLÍNICO DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Normal)		DRA L. R. F. CANTO (CRM 24737/SP) (Normal)	(CO) DRA T. J. NANGI (CRM 257718/SP) (Normal)	(CO) DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Final de Semana)	(CO) DRA J. D. B. DE APALUJO (CRM 191775/SP) (Final de Semana)

07:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR G. M. DECANINI (CRM 21813/SP) (Normal)	DR G. L. GEBIN (CRM 224530/SP) (Normal)	DR G. M. DECANINI (CRM 21813/SP) (Normal)	DR G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Normal)	DR J. S. R. MIOTO (CRM 259172/SP) (MEDICO SPIM)	DR M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Final de Semana)	DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)
08:00-21:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		(CO) DRA L. L. LORENA (CRM 247127/SP) (Presencial)			(CO) DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)		
08:30-15:30	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA					(CO) DR J. S. R. MIOTO (CRM 259172/SP) (MEDICO SPIM)		
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	(CO) DR H. E. NOBLE (CRM 259149/SP) (Normal)	DR E. V. CONDOM (CRM 258517/SP) (Normal)	DR A. T. J. NACI (CRM 257118/SP) (Normal)	(CO) DR J. S. R. MIOTO (CRM 259172/SP) (MEDICO SPIM)		DR A. G. DE M. MENDONÇA (CRM 223259/SP) (Final de Semana)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Final de Semana)
16:30-18:30	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA							
18:30-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		DR A. J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Noturno)			(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Normal)		
19:00-05:30	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA		(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Noturno)					(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana Noturno)
19:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)		DR A. M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Noturno)	DR A. J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Noturno)	(CO) DR J. S. R. MIOTO (CRM 259172/SP) (MEDICO SPIM)	DR A. G. A. M. DAMACENO (CRM 24711/SP) (Final de Semana Noturno)	DR A. J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Final de Semana Noturno)
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Noturno)		DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Noturno)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240955/SP) (Noturno)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Noturno)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana Noturno)	LAURUA 5:30 017
06:30-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)		QUA 24/07	QUI 25/07	SEX 26/07	SAB 27/07	DOM 28/07
07:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA							
07:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	(CO) DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	(CO) DRA L. ENZ DOS SANTOS (CRM 259578/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	(CO) DRA L. B. DE FINO (CRM 238439/SP) (Normal)	(CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 258202/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 253199/SP) (Final de Semana)
07:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240955/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240955/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)		(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	(CO) DRA L. ENZ DOS SANTOS (CRM 259578/SP) (Normal)	(CO) DRA L. ENZ DOS SANTOS (CRM 259578/SP) (Normal)	DR A. T. J. NACI (CRM 257118/SP) (Normal)	(CO) DRA M. J. G. F. SANTOS (CRM 256613/SP) (Normal)	(CO) DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)	DR A. DE O. PIFFER (CRM 258348/SP) (Final de Semana)	DR G. F. VANZELI (CRM 207930/SP) (Final de Semana)

18:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA							DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238686/SP) (Noturno)				(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana Noturno)
18:00-05:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA											
19:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	(CO) DRA I. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Noturno)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Noturno)	(CO) DRA I. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Noturno)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Noturno)			DR L. R. ADATI (CRM 251288/SP) (Final de Semana Noturno)	(CO) DRA I. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Final de Semana Noturno)			
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Noturno)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238686/SP) (Noturno)	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Noturno)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238686/SP) (Noturno)			DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238686/SP) (Final de Semana Noturno)				AGUINO 5:017
SEG 28/07												
TER 30/07												
06:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)										
07:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	(CO) DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)										
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SP) (Normal)										
16:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	(CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Normal)										
	PS- PLANTONISTA CLINICO	(CO) DRA F. B. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)										
18:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	(CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Normal)										
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DRA L. S. PERNI (CRM 269558/SP) (Noturno)										

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

DR ANDRE CARRION DE FARES PINTO: (18) 99742-5694
DR CARLOS ANTONIO COUTO JUNIOR: (36) 89150-0229
DR EDUARDO VILLARINO CONDOM: (67) 98122-6473
DR GABRIEL LANZA GERIN: (17) 99821-0848
DR GUILHERME MARTINS DECANINI: (18) 98196-3281
DR GUSTAVO FERREIRA YANZELI: (18) 98115-8418
DR HUGO ESTEVES NOBLE: (18) 99633-9843
DR JOAO OTAVIO DA SILVA: (67) 99663-8076
DR JOAO VITOR CANO GUINE: (18) 99731-3194
DR JULIANO SOUZA RAMOS MOTO: (14) 98111-9194
DR LUCAS RYUITI ADATI: (14) 98801-3684
DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR: (11) 93208-3184
DR WASHINGTON LUIZ ROBRIGUES DA SILVA FILHO: (17) 98201-3101
DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA: (41) 99843-9080
DR WILLIAM ROBERTO MANSANO: (43) 9630-4946
DRA ALAN SILVA FINOTTI: (18) 99723-9828
DRA AMANDA DE QUEIROZ PIFFER: (18) 99723-0303

DRA FERNANDA RIBEIRO DE CARVALHO: (14) 98853-5540
DRA GABRIELA ALVES MIRANDA DAMACENO: (18) 98182-6841
DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA: (18) 98111-6561/(18) 98686-8693
DRA ISABELLE JOFFERT FIGUEIREDO: (38) 48801-4856
DRA IZABELLE LEMES LORENA: (64) 98909-9185
DRA JULIANE DONINHO BIAGI DE ARAUJO: (18) 98136-9137
DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 98723-6883
DRA LARA RENATA FERREIRA CANTO: (18) 98615-5000
DRA LARISSA MARIANA PLANA: (14) 98829-6355
DRA LAURA BOCZKOOWSKI DELFINO: (18) 98631-7172
DRA LAURA ENZ DOS SANTOS: (18) 98827-1849
DRA LAURA SCHUCK PERIN: (44) 98802-3613
DRA LIVIA ENZ DOS SANTOS: (18) 98841-7184
DRA MARIA CAROLINA GUIMARAES CASACA: (18) 98602-9222
DRA MARIA EMILIA CARVALHO JANINI: (18) 98622-9811
DRA MARIA JULIA GOMES FERREIRA SANTOS: (14) 99789-4080
DRA MARIANA MACHADO ROQUE: (18) 99709-8350
DRA THAYNA JACINTO NANTI: (18) 98686-6844

*para validar a autenticidade do documento, acesse https://www.pcpq.ufpa.br/validar/validacao/KQvEFTMwvALIneLLa-v0m9YSrh_29F_LIS98bUOI



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

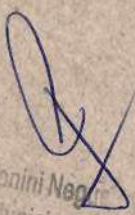
Nome STA CASA P ATENDIMENTO
Agência 105-8
Conta corrente 29464-0
Valor 238.261,70
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA	20/08/2024 15:17:41
	JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA	20/08/2024 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

 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 11528		
		Série: E		
		Data Emissão: 13/08/2024		
		Certificação: 73A52-EFFB4		
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 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: ISENTA Endereço: CARAMURU, R Nº: 568 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 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Nº: 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 MEDICA.				
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA	Sim	1,00	187700,71	187.700,71
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 187.700,71
Valor Tributável: R\$ 187.700,71	Valor não Tributável: R\$ 0,00			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 187.700,71	Aliquota: 0,0000%
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: 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: 08/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações: VR. REF DISPONIBILIDADE MÉDICA.	Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção	Dt 13/08/2024 11:06:37 Competência:		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 13/08/2024 às 11:06:44				
Receb(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11528 Certificação 73A52-EFFB4	
Data _____			Assinatura do Recebedor _____	


Egydio Tonini Negro
Diretor Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

SETOR Imun

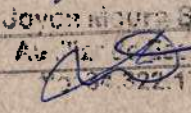
RECEBI E CONFEREI AS MERCADORIAS E/OU SERVIÇOS

NOTA FISCAL / SERVS. Nº 11528

DATA: 14 de agosto de 2024

NOME RESP Jovana Ingrid S. Brito

RG 2.322.179-5

ASSINATURA: 

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PARAGUARI, PARANÁ

Rua Maria Pereira Gomes, nº 819
CNPJ 11.903.827/0001-09

Valor Nota Fiscal R\$ 187.700,71

Nº Conta: _____

Obs. _____



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

Memorando Interno nº 442/2024

Paraguaçu Paulista, 14 de agosto de 2024.

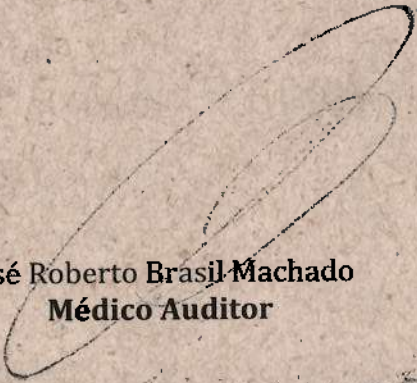
A Senhora
Elisandra de Paiva dos Santos
Contadora
Email: contabil@eparaguacu.sp.gov.br
Avenida Siqueira Campos nº 1430 - Centro

Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica

Vimos através deste, solicitar o pagamento referente a **Disponibilidade Médica** da competência **JULHO/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



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, 273/2024

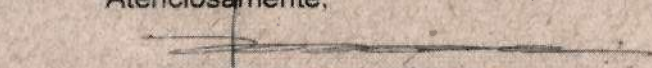
Paraguaçu Paulista, 08 de Agosto de 2024.

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 **Julho/2024** das especialidades médicas abaixo relacionadas.

Relatório Mensal de Disponibilidade Médica

<u>Especialidades</u>	Chamados	
	Ambulatorial	Internação
- Cardiologia	-	08
- Pediatria	01	12
-Otorrino	02	-
- Neonatologia	-	16
- Ginecologia	113	07
- Obstetrícia	57	28
- Ortopedia	350	32
- Cirurgia Geral	-	08
- Clínica Médica	-	101
- Imagem Ultrassonografia	-	20
- Imagem Tomografia	-	88
- Auxílio Cirurgia	-	08
- Anestesiologia	-	31

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.



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 20/08/2024 15:58:32
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA 20/08/2024 16:03:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

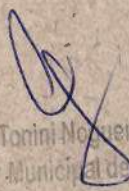
P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA			NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430			13522 / 2	
44547305/0001-93				
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2		FICHA: 8002	DATA: 16/08/2024	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/08/2024
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU 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 JULHO/24 - CONFORME M.I Nº 443/24.				70.000,00
DESCONTO				0,00
EX Fonte de Recursos: 91 TESOIRO-exercícios anteriores Códio de Aplicação: 310 000 SOMA				70.000,00
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	141.300,00	70.000,00	715,96	
VALOR A SER PAGO R\$		70.000,00		
setenta mil reais *****				
**				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2024				
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
20 ABO 2024				
DATA				
CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:			
20 ABO 2024	20 ABO 2024			
DATA	CONTADOR	DATA	EGYDIO TONIN NOGUEIRA NETO	
DESPESA PAGA EM	RECIBO			
6.48-2. NET 70.000,00	RECEDE(MOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.			
NOME: _____				
CNPJ/CPF: _____				

****RESTOS A PAGAR****

2023

12691

 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 11521						
		Série: E						
		Data Emissão: 12/08/2024						
		Certificação: D8D00-2AEE1						
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 Bairro: CENTRO Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133								
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 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100								
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO								
VR REF DISPONIBILIDADE MEDICA PEDIATRIA- CONVENIO N° 01/2019-N° 040/2023.								
<table><tr><td>Item VR REF DISPONIBILIDADE MEDICA PEDIATRIA- CONVENIO N° 01/2019-N° 040/2023.</td><td>Tributável Sim</td><td>Qtde. 1,00</td><td>VL. Unitário R\$ 70000,0000</td><td>Total R\$ 70.000,00</td></tr></table>				Item VR REF DISPONIBILIDADE MEDICA PEDIATRIA- CONVENIO N° 01/2019-N° 040/2023.	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 70000,0000	Total R\$ 70.000,00
Item VR REF DISPONIBILIDADE MEDICA PEDIATRIA- CONVENIO N° 01/2019-N° 040/2023.	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 70000,0000	Total R\$ 70.000,00				
Valor Tributável: R\$ 70.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 70.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 70.000,00	Aliquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00			
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: 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\$ 70.000,00			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO								
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.								
OUTRAS INFORMAÇÕES								
Mês de Competência: 08/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações: VR REF DISPONIBILIDADE MEDICA PEDIATRIA- CONVENIO N° 01/2019-N° 040/2023.		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		DI 12/08/2024 08:30:04 Competência:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.								
Impresso em: 12/08/2024 às 15:00:38								
Recebi(amos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11521 Certificação D8D00-2AEE1				
Data		Assinatura do Recebedor						


Egidio Tonini Nogueira Neto
Diretor Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SETOR MAC
RECEBÍE CONFERIR AS MERCADORIAS E SERVIÇOS
NOTA FISCAL / SERV. Nº 11522
DATA 12 DE agosto DE 2004
NOME RESP. Jayva Moura S. Brito
RG 11.111.111-11
CPF 36.322.170-6
ASSINATURA: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PARAGUACU PAULISTA
Rua 144 - Paulo Gamber Costa, nº 219
CNPJ 11.909.274/0001-08
Valor Nota Fiscal. R\$ 70.000,00
Nº Conta: _____
Obs. Empenho 13522



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

Memorando Interno nº 443/2024

Paraguaçu Paulista, 14 de agosto de 2024

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

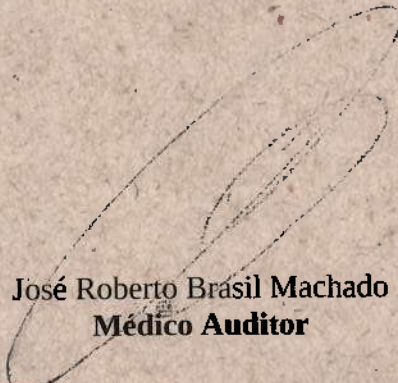
Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica/ Pediatra

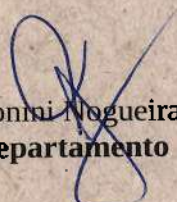
Vimos através deste, solicitar o pagamento referente aos serviços de **Disponibilidade Médica de PEDIATRIA** da competência **JULHO/2024**.

1. R\$ 70.000,00 (setenta mil reais)

 - Empenho nº 13522
 - 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: 19.700-006 Fone/Fax: (18) 3361-9910 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br

DENGUE MATA! FAÇA A SUA PARTE!

LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUAÇU PAULISTA - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/07/2024 - 31/07/2024

	SEG 01/07	TER 02/07	QUA 03/07	QUI 04/07	SEX 05/07	SAB 06/07	DOM 07/07
07:00-10:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	(CO) DR M. E. O. SÚNICA (CRM 23982/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
10:00-13:00	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. L. R. D. S. FILHO (CRM 238100/SP) (Sobrevisto)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobrevisto)
13:00-16:00	(CO) DR H. M. FARINAZZO (CRM 240000/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
16:00-19:00	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobrevisto)
07:00-13:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	TER 19/07	QUA 17/07	QUI 18/07	SEX 19/07	SAB 20/07	DOM 21/07
07:00-18:00	DR G. L. GEBINI (CRM 224530/SP) (Presencial)	DR G. L. GEBINI (CRM 224530/SP) (Presencial)	(CO) DR M. A. C. GONÇALVES (CRM 217852/SP) (Presencial)	DR G. L. GEBINI (CRM 224530/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	(CO) DR M. E. O. SÚNICA (CRM 23982/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
13:00-19:00	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR G. M. DECANINI (CRM 213131/SP) (Sobrevisto)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR M. E. O. SÚNICA (CRM 23982/SP) (Sobrevisto)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobrevisto)
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	TER 23/07	QUA 24/07	QUI 25/07	SEX 26/07	SAB 27/07	DOM 28/07
19:00-07:00	(CO) DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Sobrevisto)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)
07:00-19:00	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	TER 30/07	QUA 31/07	QUI 01/08	SEX 01/08	SAB 02/08	DOM 03/08
19:00-07:00	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Presencial)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 7855/SP) (Sobrevisto)

DR ANDRE CARRION DE FARES PINTO: (18) 98742-5084
DR GABRIEL LANZA GEBINI: (17) 99021-0948
DR GUILHERME MARTINS DECANINI: (18) 98106-3281
DR HENRIQUE MENDES FARINAZZO: (18) 98701-7000
DR MARCO ANTONIO CARVALHO GONÇALVES: (18) 98798-1917
DR MATHIEUS EMMANUEL OLIVEIRA SÚNICA: (18) 98133-8140
DR ROGER TAVARES PIRES: (13) 98683-4588/(45) 98671-0226
DR WASHINGTON LUIZ RODRIGUES DA SILVA FILHO: (17) 98201-3101
DR WILLIAM ROBERTO MANSANO: (43) 9830-4846
DRA JUSSINAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 98723-6883

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Conta origem:** 0901 | 006 | 00000048-2**Conta destino:** 0901 | 003 | 00001466-7**Nome destinatário:** SANTA CASA DE MIS PARAGUACU**Valor:** R\$ 70.000,00**Identificação da operação:** 95TRANSFERENCIA DE VALOR**Data de débito:** 20/08/2024**Data/hora da operação:** 20/08/2024 16:12:51**Código da operação:** 24237471**Chave de segurança:** 6UM9GQ3JQNPWEZ92

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

16 / 8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

8

FICHA: 370.

DATA: 28/08/2024

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2024

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 0043/2023 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2019 (PROPOSTA Nº 0016/2021) - 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 = Solicitação nº 08/2024 = JAN A AGO 2024. Banco:001 - Agência:0105-8 - Conta:29.464-0 COMPETENCIA AGOSTO/24 - CONFORME M.I Nº 450/24. PROCESSO SEI Nº 3535507.414.00002066/2024-34	238.261,70
DESCONTO	0,00

GL Fonte de Recursos: 01 TESOUREIRO

Código de Aplicação: 310 000

SOMA

238.261,70

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0090	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
1.906.093,60	1.906.093,60	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 28/08/2024

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

DATA

CONTABILIZADO

DATA

CONTADOR

ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

Deise Pereira R. da Silva

Enfermeira

DATA

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24.331-0	TICANSE	238.261,70

NOME:
CNPJ/CPF:

COMPROVANTE ANEXO

13396

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE EMPENHO

16

NOTA DE EMPENHO Nº 16	FICHA: 370	DATA: 03/01/2024	PEDIDO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	SOLICITAÇÃO:	VENCIMENTO: 19/01/2024	
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 Cód. AJUS. AUDESP:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0043/2023 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2019 (PROPOSTA Nº 0016/2021) - 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 = Solicitação nº 08/2024 = JAN A AGO 2024. Banco:001 - Agência:0105-8 - Conta: 29.464-0	1.906.093,60
Desconto	0,00

GL - Global	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Codigo Aplicação: 310 000 SOMA	1.906.093,60
-------------	----------------------------	--------------------------------	--------------

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.850.000,00	0,00	1.906.093,60	3.943.906,40

VALOR A SER PAGO R\$	1.906.093,60
um milhão, novecentos e seis mil e noventa e três reais e sessenta centavos *****	

EMPENHO AUTORIZADO EM	03/01/2024
-----------------------	------------

DATA: 29 AGO 2024	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
Deise Pereira R. da Silva Enfermeira CPF: 17.670.176-70	
DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	DATA: 29 AGO 2024
	ORDENADOR DA DESPESA

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24.331-0		
RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.			
NOME: CNF/CNPJ: 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 AXEMI HIRASE MITAMI
Téc. em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
CRC-SP 29490830-8



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo

Av. Siqueira Campos, 1430 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP-CEP
19700-000 - Fone (18) 3361-9100

www.estanciaparaguacu.sp.gov.br

Data da Emissão 03/01/2024

Nº Solicitação Anterior 07/2024

Nº Solicitação 08/2024

2024

Cód.Cont. Reduzido	Unidade Orçamentária	Elemento	Fonte Recurso	Convênio	Descrição do Convênio
370	PARCEIROS DO SUS	3.3.90.39.00	0.01.00-310 000	01	TESOURO

Item	Quant.	Un	Descrição Material ou Serviço	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
			PRONTO ATENDIMENTO	Termo de Convênio nº 02/2019 Lei Municipal nº 3.281 de 17 de setembro de 2019 Termo Aditivo nº 043/2023 Conta Bancária 001-0105-8-29.464-0
	08	Meses	Valor mensal	R\$ 238.261,70
			TOTAL JANEIRO A AGOSTO DE 2024	R\$ 1.906.093,60

Justificativa	Aplicação Material	Local de Entrega
---------------	--------------------	------------------

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Antonio Takashi Sasada
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo

ANEXO I
SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE E DELIBERAÇÃO SOBRE A CRIAÇÃO OU AUMENTO DE DESPESA
(LRF, arts. 16 e 17)

MEMORANDO nº. 691/2023 -DESA
DE: Departamento Municipal de Saúde

PARA: Departamento de Planejamento - DEPLAN

OBJETO: Análise e deliberação acerca da criação ou aumento de despesa, para atendimento do art. 16 ou art. 17 da Lei Complementar Federal nº 101/2000 (LRF).

JUSTIFICATIVA: Reajuste anual do Termo de Convênio nº 02/2019 com majoração de valor referente redistribuição de recursos constante no Termo Aditivo 28/2023, conforme **Ofício SMAC nº 287/2023 de 05 de setembro de 2023**, subscritos pelo **Médico Auditor e dirigente do DEPARTAMENTO**.

Tabela 1 Tipo, Descrição, Quantitativo, Especificação e Valor Mensal da Nova Despesa			
Tipo de Ação (assinalar com "x" a correspondente)	X	Criação, Expansão ou Aperfeiçoamento de Ação Governamental (LRF, art. 16)	
		Despesa Obrigatória de Caráter Continuado derivada de Lei ou Ato Administrativo Normativo com execução superior a dois exercícios (LRF, art. 17)	
Descrição		Reajuste anual do Termo de Convênio nº 02/2019 com majoração de valor referente redistribuição de recursos constante no Termo Aditivo 28/2023.	
Data de Início Prevista		SETEMBRO/2023	Valor (R\$)
Quant.		Especificação da Despesa Pré-operacional ¹	--
		(a) Subtotal	--
Quant.		Especificação da Despesa Operacional ²	Valor (R\$)
01		Custeio e manutenção da Prestação de Serviços de Pronto Atendimento	R\$ 238.261,70
		(b) Subtotal	
		(c) Total (a+b)	R\$ 238.261,70

Tabela 2 - Estimativa Trienal da Nova Despesa ³ (Transpor a despesa mensal constante da alínea "c" da Tabela 1 para o mês/ano abaixo, previsto para o início, e nos meses subsequentes de acordo com o período de execução da nova despesa)			
Mês	2023 (R\$)	2024 (R\$)	2025 (R\$)
Janeiro		R\$ 238.261,70	
Fevereiro		R\$ 238.261,70	
Março		R\$ 238.261,70	
Abril		R\$ 238.261,70	
Maio		R\$ 238.261,70	
Junho		R\$ 238.261,70	
Julho		R\$ 238.261,70	
Agosto		R\$ 238.261,70	
Setembro	R\$ 238.261,70		
Outubro	R\$ 238.261,70		
Novembro	R\$ 238.261,70		
Dezembro	R\$ 238.261,70		
Total (R\$)	R\$ 953.046,80	R\$ 1.906.093,60	

Observações:

- Despesas com ocorrência no(s) primeiro(s) mês(es) para implementação da ação governamental. Ex.: Despesas de aquisição de mobiliário e equipamentos;
- Despesas mensais relativas à manutenção da ação. Ex.: despesa de pessoal, locação de equipamentos, água e energia elétrica, devem ser quantificadas e projetadas para cada mês do exercício em que a mesma entrar em vigor e para os dois exercícios subsequentes;
- A atualização dos valores de bens e serviços para os períodos seguintes, bem como o aumento dos gastos com pessoal decorrente da revisão geral anual devem sempre ser considerados utilizando um índice de correção. Ex.: IPCA do IBGE.

Paraguaçu Paulista-SP, 05 de setembro de 2023.

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO
Diretor do Departamento de Saúde

Planilha1

CONVENIO 01/2019 - TA 18/2022 PEDIATRIA E NEONATOLOGIA	MENSAL	JULHO		AGOSTO	
		PGTO	SUPRESSÃO	SUPRESSÃO	SUPRESSÃO
	24.791,91	16.527,94	8.263,97	24.791,91	24.791,91

A PARTIR DE 21/07/2023			8.263,97		
MÊS 08/2023			24.791,91		
TOTAL DE SUPRESSÃO - TA 18/2022			33.055,88		

CONVENIO 01/2019 - TA 18/2022	MENSAL	SUPRESSÃO	R\$ A ATUALIZAR	IPCA	R\$-REAJUSTE	R\$ REAJUSTADO
	205.286,49	24.791,91	180.494,58	3,99%	7206,137809752	187700,717809752

CONVENIO 02/2019 - TA 17/2022	MENSAL	MAJORAÇÃO	R\$ A ATUALIZAR	IPCA	R\$-REAJUSTE	R\$ REAJUSTADO
	212.577,47	17.197,20	212.577,47	3,99%	8487,027943268	238.261,70



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

AUDITORIA DA SAÚDE

Memorando Interno nº 450/2024

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento.

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002066/2024-34.

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 **AGOSTO/2024 (Empenho 16/2024)**.

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Diretor de departamento**, em 27/08/2024, às 15:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador 0011458 e o código CRC E3115D0A.

Assinatura do Recebedor



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

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

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

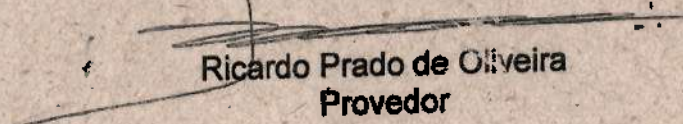
Ofício PROV. ADMIN. 258/2024

Paraguaçu Paulista, 31 de Agosto 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** referente ao mês **Agosto/2024**.

Atenciosamente,


Ricardo Prado de Oliveira
Provedor

Departamento Municipal de Saúde
Setor de Apoio Administrativo e Controle
Paraguaçu Paulista - SP
Protocolo

Nº 323 de 01.08.24

Joyce Maria B. Brito
Auxiliar de Escritório
Pg. 34.322.170-6

Ilmo. Sr.
Egydio Tonini Nogueira Neto
D.D. Diretor do Departamento Municipal de Saúde
Estância Turística de Paraguaçu Paulista.



LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUACU PAULISTA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/08/2024 - 31/08/2024

	SEG 2807	TER 3007	QUA 3107	QUI 0108	SEX 0208	SÁB 0308	DOM 0408
06:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA						DRA M. C. G. CASACA (CRM 222259/SP) (Final de Semana)
07:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO			DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	(CO) DRA M. J. G. F. SANTOS (CRM 258613/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 253199/SP) (Final de Semana)
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA			(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240385/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240385/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240385/SP) (Final de Semana)	
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO			(CO) DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DRA L. M. PLANA (CRM 259552/SP) (Normal)	DRA G. B. M. MENDONÇA (CRM 252039/SP) (Final de Semana)	(CO) DR G. F. VANZELI (CRM 207930/SP) (Final de Semana)
13:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO			DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Final de Semana Noturno)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Final de Semana Noturno)
13:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA			DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236685/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Final de Semana Noturno)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236685/SP) (Final de Semana Noturno)
07:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		DRA L. R. F. CANTO (CRM 247379/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	(CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Normal)	(CO) DRA M. J. G. F. SANTOS (CRM 258613/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 253199/SP) (Final de Semana)
07:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA		DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)	DR M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Final de Semana)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		DRA T. J. NANCHI (CRM 257718/SP) (Normal)	DRA L. L. LORENA (CRM 247127/SP) (Normal)	DRA L. M. PLANA (CRM 259552/SP) (Normal)	(CO) DRA L. L. LORENA (CRM 247127/SP) (Final de Semana)	(CO) DR G. F. VANZELI (CRM 207930/SP) (Final de Semana)
19:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		(CO) DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	(CO) DRA A. C. X. NEDEIROS (CRM 259374/SP) (Final de Semana Noturno)	(CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Final de Semana Noturno)
19:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA		DRA A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Normal)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Normal)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana Noturno)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana Noturno)
06:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA				SEX 1608	SÁB 1708	DOM 1808
06:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO						(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)
07:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO		DRA L. R. F. CANTO (CRM 247379/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	(CO) DRA M. J. G. F. SANTOS (CRM 258613/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 253199/SP) (Final de Semana)

07-08-30-08

[illegible]

DR ANDRE CARRION DE FARES PINTO: (18) 99742-5884
DR ANDRE MATHEUS GAVA: (18) 98805-5598
DR CARLOS ANTONIO COUTO JUNIOR: (35) 99160-0228
DR DIOGO PEREIRA BORGES: (18) 99710-8215
DR GUILHERME MARTINS DECANINI: (18) 99196-3281
DR GUSTAVO FERREIRA VIANZELLI: (18) 99115-8418
DR JOAO OTAVIO DA SILVA: (87) 99863-8076
DR LUCAS KYJUTI ADATI: (14) 99601-3584
DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR: (11) 93208-3194
DR WASHINGTON LUIZ RODRIGUES DA SILVA FILHO: (17) 99201-3101
DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA: (41) 99943-8080
DRA ALANA SILVA FINOTTI: (18) 99723-9828
DRA ANIE CAROLINA XAVIER MEDEIROS: (18) 99157-9779
DRA BARBARA MAZARO ESPINOSA: (18) 99192-5220
DRA FERNANDA RIBEIRO DE CARVALHO: (14) 99853-5540
DRA GABRIELA ALVES MIRANDA DAMACENO: (18) 99183-8341
DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA: (18) 99111-6261/18) 99883-5598
DRA ISABELLE JOHPERT FIGUEIREDO: (33) 49901-4558
DRA IZABELLE LEMES LORENA: (94) 99909-9185
DRA JUSSIMAR MARIA GOMES BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 99723-6683
DRA LARA RENATA FERREIRA CANTO: (18) 99615-5000
DRA LARISSA MAURA PLANA: (14) 99829-8365
DRA LAURA SCHUCK PERIN: (44) 99802-3813
DRA MARIA CAROLINA GUIMARÃES CASACA: (18) 99802-9222
DRA MARIA JULIA GOMES FERRIRA SANTOS: (14) 99799-4080
DRA MARIANA MACHADO ROQUE: (18) 99709-8250
DRA THAYNA JACINTO NANCE: (18) 99685-8644

NICOLLE ISABELE

ALVES DOS

REIS:1229770194

2

Autenticação da Firma Digital por
Assinatura de NICOLLE ISABELE ALVES DOS
REIS:1229770194
Data: 2024.07.26 12:25:07 -03'00'

Sociedade Paranaense de Medicina Ltda

CPNJ: 37.092.326/0001-04

Nicolle Isabele Alves dos Reis

Gestora de Locais

CPF: 122.977.019-42



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome STA CASA P ATENDIMENTO
Agência 105-8
Conta corrente 29464-0
Valor 238.261,70
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA 29/08/2024 08:54:33
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA 29/08/2024 09:06:27

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 17 / 8					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 8		FICHA: 370		DATA: 28/08/2024		REQUISIÇÃO Nº:			
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 28/08/2024			
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 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 AGOSTO/24 - CONFORME M.I Nº 451/24. PROCESSO SEI Nº 3535507.414.00002069/2024-78						187.700,71			
DESCONTO						0,00			
GL		Fonte de Recursos: 01		TESOURO		Códio 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		1.501.605,68		187.700,71		0,00			
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		28/08/2024							
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.									
DATA		29 AGO 2024							
CONTABILIZADO				ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:					
DATA		CONTADOR		DATA		Deise Pereira R. da Silva EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO			
DESPESA PAGA EM				RÉCIBO					
				RÉCEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.					
BANCO		CONTA		CHEQUE		VALOR			
001		24.331-0		TRANSFER.		187.700,71			
				NOME: CNPJ/CPF:					

13397

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

NOTA DE EMPENHO

17

NOTA DE EMPENHO Nº 17	FICHA: 370	DATA: 03/01/2024	PEDIDO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		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:

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	1.501.605,68
Desconto	0,00
GL - Global Fonte Recursos: 01 TESOURO Código Aplicação: 310 000 SOMA	1.501.605,68

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.850.000,00	1.906.093,60	1.501.605,68	2.442.300,72

VALOR A SER PAGO R\$	1.501.605,68
um milhão, quinhentos e um mil, seiscentos e cinco reais e sessenta e oito centavos *****	

EMPENHO AUTORIZADO EM	03/01/2024
-----------------------	------------

DATA 29 AGO 2024 DENIS ROBERTO VICTORINO DA SILVA DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: 29 AGO 2024 Deise Pereira R. da Silva Coordenadora Coordenadora da DESPESA
---	--

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24.331-0		
RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE 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.
-------------	--

LUCIA AKEMI HARASE MITAMI
Téc. em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
CRC-SP 294908/O-8



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo

Av. Siqueira Campos, 1430 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP CEP
19700-000 - Fone (18) 3361-9100

www.estanciaparaguacu.sp.gov.br

2027

Data da Emissão 03/01/2024
Nº Solicitação Anterior 08/2024
Nº Solicitação 09/2024

Cód.Cont. Reduzido	Unidade Orçamentária	Elemento	Fonte Recurso	Convênio	Descrição do Convênio
370	PARCEIROS DO SUS	3.3.90.39.00	0.01.00-310 000	01	TESOURO

Item	Quant.	Un	Descrição Material ou Serviço
			SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
			Termo de Convênio nº 01/2019 Lei Municipal nº 3.280 de 17 de setembro de 2019 Termo Aditivo nº 042/2023 Conta Bancária 001.0105-8-29.465-9
	08	Meses	Valor mensal R\$ 187.700,71
			TOTAL JANEIRO A AGOSTO DE 2024 R\$ 1.501.605,68

Justificativa	Aplicação Material	Local de Entrega
---------------	--------------------	------------------

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Antonio Takashi Sasada
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo

ANEXO I
SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE E DELIBERAÇÃO SOBRE A CRIAÇÃO OU AUMENTO DE DESPESA
(LRF, arts. 16 e 17)

MEMORANDO nº. 620/2023 -DESA

DE: Departamento Municipal de Saúde

PARA: Departamento de Planejamento - DEPLAN

OBJETO: Análise e deliberação acerca da criação ou aumento de despesa, para atendimento do art. 16 ou art. 17 da Lei Complementar Federal nº 101/2000 (LRF).

JUSTIFICATIVA: Reajuste anual do Termo de Convênio 01/2019 com redução de valor referente ao serviço de pediatria e neonatologia, conforme Ofício SMAC nº 287/2023 de 05 de setembro de 2023, assinado pelo Médico Auditor e dirigente do DEPARTAMENTO.

Tabela 1 – Tipo, Descrição, Quantitativo, Especificação e Valor Mensal da Nova Despesa			
Tipo de Ação (assinalar com "X" a correspondente)	X	Criação, Expansão ou Aperfeiçoamento de Ação Governamental (LRF, art. 16)	
		Despesa Obrigatória de Caráter Continuado derivada de Lei ou Ato Administrativo Normativo com execução superior a dois exercícios (LRF, art. 17)	
Descrição		Reajuste anual do Termo de Convênio 01/2019 com redução de valor referente ao serviço de pediatria e neonatologia.	
Data de Início Prevista		SETEMBRO/2023	
Quant.		Especificação da Despesa Pré-operacional ¹	Valor (R\$)
			--
		(a) Subtotal	--
Quant.		Especificação da Despesa Operacional ²	Valor (R\$)
01		Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada	R\$ 187.700,71
		(b) Subtotal	
		(c) Total (a+b)	R\$ 187.700,71

Tabela 2 - Estimativa Trienal da Nova Despesa³ (Transpor a despesa mensal constante da alínea "c" da Tabela 1 para o mês/ano abaixo, previsto para o início, e nos meses subsequentes de acordo com o período de execução da nova despesa)

Mês	2023 (R\$)	2024 (R\$)	2025 (R\$)
Janeiro		R\$ 187.700,71	
Fevereiro		R\$ 187.700,71	
Março		R\$ 187.700,71	
Abril		R\$ 187.700,71	
Maio		R\$ 187.700,71	
Junho		R\$ 187.700,71	
Julho		R\$ 187.700,71	
Agosto		R\$ 187.700,71	
Setembro	R\$ 187.700,71		
Outubro	R\$ 187.700,71		
Novembro	R\$ 187.700,71		
Dezembro	R\$ 187.700,71		
Total (R\$)	R\$ 750.802,84	R\$ 1.501.605,68	

Observações:

¹ Despesas com ocorrência no(s) primeiro(s) mês(es) para implementação da ação governamental. Ex.: Despesas de aquisição de mobiliário e equipamentos;

² Despesas mensais relativas à manutenção da ação. Ex.: despesa de pessoal, locação de equipamentos, água e energia elétrica, devem ser quantificadas e projetadas para cada mês do exercício em que a mesma entrar em vigor e para os dois exercícios subsequentes;

³ A atualização dos valores de bens e serviços para os períodos seguintes, bem como o aumento dos gastos com pessoal decorrente da revisão geral anual devem sempre ser considerados utilizando um índice de correção. Ex.: IPCA do IBGE.

Paraguaçu Paulista-SP, 05 de setembro de 2023.

EGYDIO TONINLOQUEIRA NETO
Diretor do Departamento de Saúde

Planilha1

CONVENIO 01/2019 - TA 18/2022 PEDIATRIA E NEONATOLOGIA	MENSAL	JULHO		AGOSTO	
		PGTO	SUPRESSÃO	SUPRESSÃO	SUPRESSÃO
	24.791,91	16.527,94	8.263,97	24.791,91	24.791,91

A PARTIR DE 21/07/2023			8.263,97		
MÊS 08/2023			24.791,91		
TOTAL DE SUPRESSÃO - TA 18/2022			33.055,88		

CONVENIO 01/2019 - TA 18/2022	MENSAL	SUPRESSÃO	R\$ A ATUALIZAR	IPCA	R\$-REAJUSTE	R\$ REAJUSTADO
	205.286,49	24.791,91	180.494,58	3,99%	7206,137809752	187700,717809752

CONVENIO 02/2019 - TA 17/2022	MENSAL	MAJORAÇÃO	R\$ A ATUALIZAR	IPCA	R\$-REAJUSTE	R\$ REAJUSTADO
	212.577,47	17.197,20	212.577,47	3,99%	8487,027943268	238.261,70



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

**TERMO ADITIVO Nº 0042/2023 AO TERMO
DE CONVÊNIO Nº 0001/2019 CELEBRADO
ENTRE O MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA E
A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
PARAGUAÇU PAULISTA, PARA OS FINS
QUE ESPECIFICA.**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
PARAGUAÇU PAULISTA**

CNPJ/MF nº 44.547.305/0001-93

Autoridade Máxima do Órgão: Antônio Takashi Sasada (ANTIAN)

Cargo: Prefeito

CPF: 099.786.208-42

Gestor da Parceria: Egydio Tonini Nogueira Neto

Cargo: Diretor Municipal

CPF: 041.063.669-08

Designação: MUNICÍPIO

**ENTIDADE CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU
PAULISTA**

CNPJ/MF nº 53.638.649/0001-07

Autoridade Máxima da Entidade: José Ulisses Monteiro Decanini

Cargo: Provedor

CPF: 064.463.728-50

Designação: CONVENIADA

O MUNICÍPIO e a CONVENIADA resolvem celebrar o presente TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONVÊNIO, considerando o reajuste anual de valores e a supressão dos serviços de disponibilidade médica de pediatria e neonatologia com a redução de valores dessas especialidades médicas desde 21 de julho de 2023, tendo em vista o que consta do Processo Administrativo nº 2382/2023 e Processo Administrativo nº 2911/2023 e em observância às disposições dos arts. 196 a 200 da Constituição Federal, das Leis Federais nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 – Lei Orgânica da Saúde, nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, nº 8.666, de 21 de junho de 1993 – Lei de Licitações e Contratos, da Lei Municipal nº 3.461, de 14 de julho de 2022 – Lei de Diretrizes Orçamentárias 2023 (LDO 2023), da Lei Municipal nº 3.489, de 6 de dezembro de 2022 – Lei Orçamentária Anual 2023 (LOA 2023), e da Lei Municipal nº 3.280, de 17 de setembro de 2019, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas:



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo

Termo Aditivo nº 0042/2023 Fls. 2 de 4

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto: *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.*

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2.1 O presente instrumento vigorará de 1º de setembro de 2023 a 31 de agosto de 2024, podendo ser prorrogado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO ORÇAMENTO

3.1 Os recursos necessários às despesas decorrentes serão financiados pela(s) seguinte(s) dotação(ões):

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

CLÁUSULA QUARTA - DO RECURSO FINANCEIRO

4.1 O valor global do instrumento para o período pactuado será de R\$ 2.252.408,52 (dois milhões duzentos e cinquenta e dois mil quatrocentos e oito reais e cinquenta e dois centavos), e a movimentação realizada na(s) conta(s) bancária(s) aberta(s) para esse fim, na seguinte forma:

Banco do Brasil 001, Agência 0105-8, Conta-Corrente 29465-9 – Municipal Valor R\$ 2.252.408,52.

CLÁUSULA QUINTA - DO GESTOR

5.1 Tem como gestor desta parceria o Sr(a). **EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO**, CPF 041.063.669-08.

CLÁUSULA SEXTA - DO ADITAMENTO

6.1 Altera o valor global do Convênio nº 01/2019, mediante:

6.1.1 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); e

1501.605,68
- 750.802,84



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo

Termo Aditivo nº 0042/2023 Fls. 3 de 4

6.1.2 a redução de R\$ 297.502,92 (duzentos e noventa e sete mil quinhentos e dois reais e noventa e dois centavos), relativa à supressão dos serviços de disponibilidade médica de pediatria e neonatologia.

6.2 Para execução do Convênio nº 01/2019, no período de vigência deste instrumento, serão destinados recursos financeiros no montante anual de R\$ 2.252.408,52 (dois milhões duzentos e cinquenta e dois mil quatrocentos e oito reais e cinquenta e dois centavos), em parcelas mensais de R\$ 187.700,71 (cento e oitenta e sete mil setecentos reais e setenta e um centavos), com efeitos financeiros retroativos a 1º de setembro de 2023.

6.3 O aditamento tem como fundamento a solicitação do(a) Gestor da Parceria, conforme os Ofícios SMAC nº 236, de 21 de agosto, nº 277, de 25 de agosto e 287/2023, de 5 de setembro de 2023 e Ofício PROV. ADM. 460/2023, de 4 de setembro de 2023.

6.4 O repasse do recurso financeiro será conforme o previsto no plano de trabalho atualizado, após publicação deste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA REVOGAÇÃO E RATIFICAÇÃO

7.1. Revoga-se, a partir da data de publicação deste instrumento e efeitos retroativos a 21 de julho de 2023, os dispositivos relativos aos serviços de disponibilidade médica de pediatria e neonatologia do Convênio nº 01/2019, com a redução de R\$ 33.055,88 (trinta e três mil cinquenta e cinco reais e oitenta e oito centavos) no valor estabelecido no Termo Aditivo nº 018/2022.

7.2 Ratificam-se as demais cláusulas e condições do instrumento de origem.

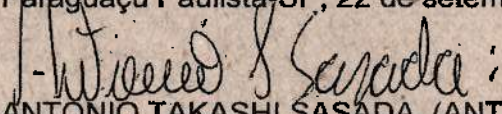
CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO

8.1 A eficácia do presente instrumento fica condicionada à publicação do respectivo extrato no Diário Oficial Eletrônico do Município (DOEM) e no Diário Oficial do Estado (DOE), a qual deverá ser providenciada pelo MUNICÍPIO.

CLÁUSULA NONA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 E, por estarem assim justos e pactuados firmam este instrumento, que será assinado pelas partes e pelas testemunhas abaixo, para que surta seus efeitos jurídicos e legais, em juízo e fora dele, sendo extraídas as respectivas cópias, que terão o mesmo valor do original.

Paraguaçu Paulista-SP, 22 de setembro de 2023.


ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)
Prefeito



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

AUDITORIA DA SAÚDE

Memorando Interno nº 451/2024

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

Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002069/2024-78.

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

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

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto**, Diretor de departamento, em 27/08/2024, às 15:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilla/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0011474** e o código CRC **6224DB80**.

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUAÇU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 11568	
				Série: E	
				Data Emissão: 27/08/2024	
				Certificação: 20BED-5B969	
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 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: Nº: 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 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 1430 CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Compl.: Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV UF: SP CEP: 19700-000 Bairro: JARDIM PAULISTA Telefone: 1833619100 Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA.					
Item VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA.		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 187700,7100	Total R\$ 187.700,71
Valor Tributável: R\$ 187.700,71		VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 187.700,71
Valor não Tributável: R\$ 0,00					
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: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: 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: 08/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações: VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA.		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt 27/08/2024 12:28:57 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 27/08/2024 às 13:29:02					
Receb(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11568 Certificação 20BED-5B969	
_____ 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.hospitalparaguacu.com.br
Rua Caramuru, 568 - fone: 18-3247-1133 - Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19700-023

Ofício PROV. ADMIN. 257/2024

Paraguaçu Paulista, 31 de Julho de 2024.

Prezado senhor,

Conforme **Termo de Convênio nº. 01/2019** referente aos profissionais médicos do Plantão de Disponibilidade da **Retaguarda Médica** encaminhamos a vossa senhoria o que segue:

Sistema de Acompanhamento e Avaliação:

- Escalas por especialidades médicas dos **Profissionais Médicos de Retaguarda Médica** ref. Agosto/2024.

- Cardiologia
- Anestesia
- Ginecologia/Obstetrícia – Maternidade
- Cirurgia Geral
- Clínica Médica
- Ortopedia
- Ultrassonografia
- UTI

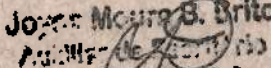
Atenciosamente,


Ricardo Prado de Oliveira
Provedor

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

Nº 325 de 01/08/24

Ilmo. Sr.
Egydio Tonini Nogueira Neto
D.D. Diretor do Departamento Municipal de Saúde
Estância Turística de Paraguaçu Paulista.


Joana Moura B. Brito
Provedora de Saúde
Rg: 34.322.170-6

ESCALA DE PLANTÃO - CARDIOLOGIA DA SANTA CASA DE PARAGUAÇU PAULISTA AGOSTO/2024

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
DIA				01/08/2024	02/08/2024	03/08/2024	04/08/2024
7-13h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Mathheus	Patricia	Evelyn
13-19h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Mathheus	Patricia	Evelyn
19-7h	Mathheus	Mathheus	Mathheus	Cassio	Patricia	Patricia	Evelyn
DIA	05/08/2024	06/08/2024	07/08/2024	08/08/2024	09/08/2024	10/08/2024	11/08/2024
7-13h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Cassio	Patricia	Patricia
13-19h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Mathheus	Patricia	Patricia
19-7h	Mathheus	Mathheus	Mathheus	Cassio	Patricia	Patricia	Patricia
DIA	12/08/2024	13/08/2024	14/08/2024	15/08/2024	16/08/2024	17/08/2024	18/08/2024
7-13h	Evelyn	Mathheus	Mathheus	Cassio	Mathheus	Mathheus	Mathheus
13-19h	Evelyn	Mathheus	Mathheus	Cassio	Mathheus	Mathheus	Mathheus
19-7h	Mathheus	Mathheus	Mathheus	Cassio	Patricia	Mathheus	Mathheus
DIA	19/08/2024	20/08/2024	21/08/2024	22/08/2024	23/08/2024	24/08/2024	25/08/2024
7-13h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Cassio	Mathheus	Mathheus
13-19h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Mathheus	Mathheus	Mathheus
19-7h	Mathheus	Mathheus	Mathheus	Cassio	Patricia	Mathheus	Mathheus
DIA	26/08/2024	27/08/2024	28/08/2024	29/08/2024	30/08/2024	31/08/2024	
7-13h	Evelyn	Mathheus	Mathheus	Cassio	Mathheus	Patricia	
13-19h	Evelyn	Mathheus	Mathheus	Cassio	Mathheus	Patricia	
19-7h	Mathheus	Mathheus	Mathheus	Cassio	Patricia	Patricia	

DIA		
7-13h		
13-19h		
19-7h		

ANESTESIA

AGOSTO/ 2024

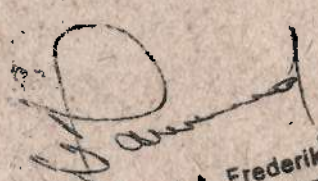
Dias	Horário: 7h-19h	Horário: 19h-7h
01	S.E.A.A.	S.E.A.A.
02	S.E.A.A.	S.E.A.A.
03	S.E.A.A.	S.E.A.A.
04	S.E.A.A.	S.E.A.A.
05	S.E.A.A.	S.E.A.A.
06	S.E.A.A.	S.E.A.A.
07	S.E.A.A.	S.E.A.A.
08	S.E.A.A.	S.E.A.A.
09	S.E.A.A.	S.E.A.A.
10	S.E.A.A.	S.E.A.A.
11	S.E.A.A.	S.E.A.A.
12	S.E.A.A.	S.E.A.A.
13	S.E.A.A.	S.E.A.A.
14	S.E.A.A.	S.E.A.A.
15	S.E.A.A.	S.E.A.A.
16	S.E.A.A.	RAUL
17	RAUL	RAUL
18	RAUL	RAUL
19	RAUL	RAUL
20	RAUL	RAUL
21	RAUL	RAUL
22	RAUL	RAUL
23	RAUL	RAUL
24	RAUL	RAUL
25	RAUL	RAUL
26	RAUL	RAUL
27	RAUL	RAUL
28	RAUL	RAUL
29	RAUL	RAUL
30	RAUL	RAUL
31	RAUL	RAUL

Dr. Raul

(18) 99638-9875

Dr. Paulo

(18) 99663-7296


Dr. Raul A. Frederiksen
Médico Anestesiologista
CRM 49.463

MATEMÁTICA - AGOSTO 2024

AGOSTO

07:00 as 19:00
19:00 as 07:00

07:00 as 19:00
19:00 as 07:00

07:00 as 19:00
19:00 as 07:00

07:00 as 19:00
19:00 as 07:00

07:00 as 19:00
19:00 as 07:00

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
			1	2	3	4
			RICARDO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
			RICARDO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
5	6	7	8	9	10	11
ANDERSON	ANDERSON	RICARDO	RICARDO	RICARDO	RICARDO	RICARDO
ANDERSON	ANDERSON	RICARDO	RICARDO	RICARDO	RICARDO	RICARDO
12	13	14	15	16	17	18
ANDERSON	ANDERSON	RICARDO	RICARDO	RICARDO	RICARDO	RICARDO
ANDERSON	ANDERSON	RICARDO	RICARDO	RICARDO	RICARDO	RICARDO
19	20	21	22	23	24	25
ANDERSON	ANDERSON	RICARDO	RICARDO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANDERSON	ANDERSON	RICARDO	RICARDO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
26	27	28	29			
ANDERSON	ANDERSON	RICARDO	RICARDO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANDERSON	ANDERSON	RICARDO	RICARDO	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON

ESCALA CIRURGIA GERAL
AGOSTO 2024

SEG	TER	QUA	QUI	SEX	Sáb	DOM
			1 Flávio	2 Flávio	3 Flávio	4 Flávio
5 Lúcia	6 Lúcia	7 Flávio	8 Flávio	9 Flávio	10 Flávio	11 Flávio
12 Lúcia	13 Lúcia	14 Flávio	15 Flávio	16 Flávio	17 Flávio	18 Lúcia
19 Lúcia	20 Lúcia	21 Lúcia	22 Flávio	23 Lúcia	24 Lúcia	25 Lúcia
26 Lúcia	27 Lúcia	28 Lúcia	29 Flávio	30 Lúcia	31 Lúcia	

Drª Lucía S. Oda
CRM: 78341 - SP

Escala de Disponibilidade Clínica Médica - Mês de Agosto/2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab	Dom
			1	2	3	4
			Adriano	Denise	Denise	Denise
			Adriano	Denise	Denise	Denise
5	6	7	8	9	10	11
Katiucha	Denise	Ricardo	Adriano	Ricardo	Ricardo	Ricardo
Katiucha	Denise	Ricardo	Adriano	Ricardo	Ricardo	Ricardo
12	13	14	15	16	17	18
Katiucha	Denise	Ricardo	Adriano	Adriano	Adriano	Adriano
Katiucha	Denise	Ricardo	Adriano	Adriano	Adriano	Adriano
19	20	21	22	23	24	25
Katiucha	Denise	Ricardo	Adriano	Katiucha	Katiucha	Katiucha
Katiucha	Denise	Ricardo	Adriano	Katiucha	Katiucha	Katiucha
26	27	28	29	30	31/ago	01/set
Katiucha	Denise	Ricardo	Adriano	Adriano	Ricardo	Katiucha
Katiucha	Denise	Ricardo	Adriano	Adriano	Ricardo	Katiucha

Orientações para internações e intercorrências e avaliações na clínica médica

1. As internações devem obedecer a sequência acima.
2. Na realização da avaliação do clínico, obedecer a escala acima
3. Na não localização do clínico assistente do paciente, acionar o da escala acima
4. FICA PROIBIDO QUALQUER INTERNAÇÃO SEM QUE O PLANTONISTA DO PS TENHA CONTACTADO O MÉDICO DO DIA


 Dra. Denise Cristiane
 Clínica Médica

AGOSTO DE 2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMIN
			01 ADRIANO	02 OTTOBONI	03 OTTOBONI	04 OTTOBO
05 OTTOBONI	06 EDERSON	07 ADRIANO	08 ADRIANO	09 ADRIANO	10 ADRIANO	11 ADRIAN
12 OTTOBONI	13 EDERSON	14 EDERSON	15 ADRIANO	16 EDERSON	17 EDERSON	18 EDERSO
19 OTTOBONI	20 EDERSON	21 OTTOBONI	22 ADRIANO	23 OTTOBONI	24 OTTOBONI	25 OTTOBO
26 OTTOBONI	27 EDERSON	28 ADRIANO	29 ADRIANO	30 ADRIANO	31 ADRIANO	

SETEMBRO DE 2024

marubme

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
						01 ADRIANO
02 OTTOBONI	03 EDERSON	04 EDERSON	05 ADRIANO	06 EDERSON	07 EDERSON	08 EDERSON
09 OTTOBONI	10 EDERSON	11 OTTOBONI	12 ADRIANO	13 OTTOBONI	14 OTTOBONI	15 OTTOBONI
16 OTTOBONI	17 EDERSON	18 ADRIANO	19 ADRIANO	20 ADRIANO	21 ADRIANO	22 ADRIANO
23 OTTOBONI	24 EDERSON	25 EDERSON	26 ADRIANO	27 EDERSON	28 EDERSON	29 EDERSON

ESCALA DE PLANTÃO DISPONIBILIDADE – MÊS AGOSTO/2024
SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – ULTRASSONOGRAFIA

AGOSTO /2024						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
				1 DR. DOUGLAS	2 DR. DOUGLAS	3 DR. DOUGLAS
4 DR. DOUGLAS	5 DR. DOUGLAS	6 DR. DOUGLAS	7 DR. DOUGLAS	8 DR. DOUGLAS	9 DR. DOUGLAS	10 DR. DOUGLAS
11 DR. DOUGLAS	12 DR. DOUGLAS	13 DR. DOUGLAS	14 DR. DOUGLAS	15 DR. DOUGLAS	16 DR. DOUGLAS	17 DR. DOUGLAS
18 DR. DOUGLAS	19 DR. DOUGLAS	20 DR. DOUGLAS	21 DR. DOUGLAS	22 DR. DOUGLAS	23 DR. DOUGLAS	24 DR. DOUGLAS
25 DR. DOUGLAS	26 DR. DOUGLAS	27 DR. DOUGLAS	28 DR. DOUGLAS	29 DR. DOUGLAS	30 DR. DOUGLAS	31 DR. DOUGLAS

OBS: NAS QUINTAS FEIRAS DAS 8:00 ÀS 18:00H DR. DOUGLAS ESTÁ AUSENTE.

DR. DOUGLAS AMOYR KHENAYFIS
CRM/SP 60.954

Gabriel

30/07/24

ESCALA DE PLANTÃO DISPONIBILIDADE – MÊS AGOSTO/2024
SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – TOMOGRAFIA

AGOSTO /2024						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
				1 DR. DOUGLAS	2 DR. DOUGLAS	3 DR. DOUGLAS
4 DR. DOUGLAS	5 DR. DOUGLAS	6 DR. DOUGLAS	7 DR. DOUGLAS	8 DR. DOUGLAS	9 DR. DOUGLAS	10 DR. DOUGLAS
11 DR. DOUGLAS	12 DR. DOUGLAS	13 DR. DOUGLAS	14 DR. DOUGLAS	15 DR. DOUGLAS	16 DR. DOUGLAS	17 DR. DOUGLAS
18 DR. DOUGLAS	19 DR. DOUGLAS	20 DR. DOUGLAS	21 DR. DOUGLAS	22 DR. DOUGLAS	23 DR. DOUGLAS	24 DR. DOUGLAS
25 DR. DOUGLAS	26 DR. DOUGLAS	27 DR. DOUGLAS	28 DR. DOUGLAS	29 DR. DOUGLAS	30 DR. DOUGLAS	31 DR. DOUGLAS



DR. DOUGLAS AMOYR KHENY
CRM/SP 60.954

Gabriel
30/07/24

Unidade de Terapia Intensiva Geral II

Santa Casa de Paraguaçu Paulista

ESCALA MÉDICA - AGOSTO/2024

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
Data				01/08	02/08	03/08	04/08
07 às 13h00				Adriano	Ana Cláudia	Patrícia Ricardo	Aldo
13 às 19h00				Adriano	Ana Cláudia	Patrícia Ricardo	Aldo
19 às 07h00				Lúcia	Patrícia Ricardo	Patrícia Ricardo	Aldo
	05/08	06/08	07/08	08/08	09/08	10/08	11/08
07 às 13h00	Ana Cláudia	Aldo	Aldo	Adriano	Ana Cláudia	Paula Pereira	Aldo
13 às 19h00	Ana Cláudia	Aldo	Aldo	Adriano	Ana Cláudia	Paula Pereira	Aldo
19 às 07h00	Denise	Aldo	Adriano	Lúcia	Patrícia Ricardo	Paula Pereira	Aldo
Data	12/08	13/08	14/08	15/08	16/08	17/08	18/08
07 às 13h00	Ana Cláudia	Aldo	Aldo	Adriano	Ana Cláudia	Lara	Aldo
13 às 19h00	Ana Cláudia	Aldo	Aldo	Adriano	Ana Cláudia	Lara	Aldo
19 às 07h00	Denise	Aldo	Adriano	Lúcia	Adriano	Lara	Aldo
Data	19/08	20/08	21/08	22/08	23/08	24/08	25/08
07 às 13h00	Ana Cláudia	Aldo	Aldo	Adriano	Ana Cláudia	Adriano	Lara
13 às 19h00	Ana Cláudia	Aldo	Aldo	Adriano	Ana Cláudia	Adriano	Lara
19 às 07h00	Denise	Aldo	Adriano	Lúcia	Adriano	Adriano	Lara
Data	25/08	27/08	28/08	29/08	30/08	31/08	
07 às 13h00	Ana Cláudia	Aldo	Aldo	Adriano	Ana Cláudia	Aldo	
13 às 19h00	Ana Cláudia	Aldo	Aldo	Adriano	Ana Cláudia	Aldo	
19 às 07h00	Denise	Aldo	Adriano	Lúcia	Aldo	Aldo	

Unidade de Terapia Intensiva Geral

Santa Casa de Paraguaçu Paulista

ESCALA MÉDICA - AGOSTO/2024

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
Data				01/08	02/08	03/08	04/08
07 às 13h00				Lucia	Denise	Lucia	Evelyn
13 às 19h00				Lucia	Denise	Lucia	Evelyn
19 às 07h00				Cassio	Lucia	Lucia	Evelyn
Data	05/08	06/08	07/08	08/08	09/08	10/08	11/08
07 às 13h00	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia	Lucia
13 às 19h00	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia	Lucia
19 às 07h00	Herval	Adriano	Leonardo	Cassio	Lucia	Lucia	Lucia
Data	12/08	13/08	14/08	15/08	16/08	17/08	18/08
07 às 13h00	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia	Evelyn
13 às 19h00	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia	Evelyn
19 às 07h00	Herval	Adriano	Leonardo	Cassio	Lucia	Lucia	Evelyn
Data	19/08	20/08	21/08	22/08	23/08	24/08	25/08
07 às 13h00	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Patrícia Ricardo	Aldo
13 às 19h00	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Patrícia Ricardo	Aldo
19 às 07h00	Herval	Adriano	Leonardo	Cassio	Patrícia Ricardo	Aldo	Aldo
Data	26/08	27/08	28/08	29/08	30/08	31/08	
07 às 13h00	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Patrícia Ricardo	
13 às 19h00	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Patrícia Ricardo	
19 às 07h00	Herval	Adriano	Leonardo	Cassio	Patrícia Ricardo	Patrícia Ricardo	



LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUACU PAULISTA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/08/2024 - 31/08/2024

	SEG 29/07	TER 30/07	QUA 31/07	QUI 01/08	SEX 02/08	SAB 03/08	DOM 04/08
06:00 - 08:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA						DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Final de Semana)
07:00 - 16:00	PS- PLANTONISTA CLINICO			DR L. R. ADATI (CRM 251269/SP) (Normal)	(CO) DRA M. J. G. F. SANTOS (CRM 258613/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 263189/SP) (Final de Semana)
08:00 - 10:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA			(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Final de Semana)	
10:00 - 22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO			(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DRA L. M. PLANA (CRM 259532/SP) (Normal)	DRA G. DE M. MEDEIROS (CRM 230222/SP) (Final de Semana)	(CO) DR G. F. VANZELI (CRM 207930/SP) (Final de Semana)
18:00 - 07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA			DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Final de Semana Noturno)	DR J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Final de Semana Noturno)
07:00 - 19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA			DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238685/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238685/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Final de Semana Noturno)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238685/SP) (Final de Semana Noturno)
07:00 - 19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	TER 08/08	QUA 07/08	QUI 08/08	SEX 09/08	SAB 10/08	DOM 11/08
07:00 - 19:00	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Normal)	(CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Normal)	DRA L. R. F. CANTO (CRM 247378/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251269/SP) (Normal)	(CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Normal)	(CO) DRA M. L. G. F. SANTOS (CRM 208611/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 251995/SP) (Final de Semana)
10:00 - 22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DRA A. M. GAVA (CRM 217275/SP) (Normal)	DR G. M. DECANINI (CRM 218131/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)	(CO) DRA F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)	DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Final de Semana)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)
16:00 - 07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	(CO) DRA A. S. FROTH (CRM 247053/SP) (Normal)	DRA T. J. NANCY (CRM 251718/SP) (Normal)	DRA I. L. LORENA (CRM 247127/SP) (Normal)	DRA L. M. PLANA (CRM 255652/SP) (Normal)	(CO) DRA I. L. LORENA (CRM 247127/SP) (Final de Semana)	(CO) DR G. F. VANZELI (CRM 207930/SP) (Final de Semana)
16:00 - 07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	(CO) DRA I. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251269/SP) (Normal)	(CO) DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 255374/SP) (Final de Semana Noturno)	(CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Final de Semana Noturno)
08:00 - 16:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238685/SP) (Normal)	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 235341/SP) (Normal)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Normal)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 223259/SP) (Normal)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana Noturno)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)
08:00 - 16:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	TER 13/08	QUA 14/08	QUI 15/08	SEX 16/08	SAB 17/08	DOM 18/08
08:00 - 16:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA						(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Final de Semana)
07:00 - 19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Normal)	DRA L. R. F. CANTO (CRM 247378/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251269/SP) (Normal)	(CO) DRA M. J. G. F. SANTOS (CRM 258613/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Final de Semana)	DR J. O. DA SILVA (CRM 263189/SP) (Final de Semana)

10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR G. M. DECANINI (CRM 21813/SP) (Normal)	DR D. P. BORGES (CRM 3125/SC) (Normal)	DR G. M. DECANINI (CRM 21813/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240865/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240865/SP) (Final de Semana)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240865/SP) (Final de Semana)
18:00-06:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR A. L. M. PLANA (CRM 28952/SP) (Normal)	(CO) DR A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DR A. T. J. NACCI (CRM 257118/SP) (Normal)	DR A. L. L. LORENA (CRM 247127/SP) (Normal)	DR A. G. DE M. MENDONÇA (CRM 238393/SP) (Final de Semana)	DR G. F. VANZELI (CRM 207330/SP) (Final de Semana)
18:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	(CO) DR A. L. J. FERRERDO (CRM 252739/SP) (Normal)	DR A. J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 58884/SP) (Normal)	(CO) DR A. L. S. PERIN (CRM 25858/SP) (Normal)	DR A. L. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 58884/SP) (Normal)	DR A. G. A. M. DAMACENO (CRM 247117/SP) (Final de Semana)	DR A. J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 58884/SP) (Final de Semana)
07:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 285341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238885/SP) (Normal)	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 238341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238885/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238885/SP) (Final de Semana)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238885/SP) (Final de Semana)
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR A. A. G. X. MEDEIROS (CRM 258374/SP) (Normal)	DR A. A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DR A. T. J. NACCI (CRM 257118/SP) (Normal)	DR A. L. L. LORENA (CRM 247127/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251288/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251288/SP) (Normal)
18:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 285341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238885/SP) (Normal)	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 238341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238885/SP) (Normal)	DR A. F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)	DR A. F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)
07:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR A. L. M. PLANA (CRM 28952/SP) (Normal)	DR A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DR A. T. J. NACCI (CRM 257118/SP) (Normal)	DR A. L. L. LORENA (CRM 247127/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251288/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251288/SP) (Normal)
10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR A. A. G. X. MEDEIROS (CRM 258374/SP) (Normal)	DR A. A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DR A. T. J. NACCI (CRM 257118/SP) (Normal)	DR A. L. L. LORENA (CRM 247127/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251288/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251288/SP) (Normal)
18:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 285341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238885/SP) (Normal)	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 238341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 238885/SP) (Normal)	DR A. F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)	DR A. F. R. DE CARVALHO (CRM 247443/SP) (Normal)

DR ANDRE CARRION DE FARES PINTO: (18) 98742-6084
DR ANDRE MATHEUS GAVA: (18) 98005-6698
DR CARLOS ANTONIO COELHO JUNIOR: (35) 99150-0229
DR DIOGO PEREIRA BORGES: (18) 98710-8216
DR GUILHERME MARTINS DECANINI: (18) 98198-3281
DR GUSTAVO FERREIRA VANZELL: (18) 98115-8418
DR JOAO OTAVIO DA SILVA: (87) 98883-8076
DR LUCAS RYJITI ADAMI: (14) 98801-3584
DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR: (11) 83205-3194
DR WASHINGTON LUIZ RODRIGUES DA SILVA FILHO: (17) 99201-3101
DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA: (41) 98843-8060
DR ALANA SILVA FINOTTE: (18) 98723-8828
DR ANNE CAROLINA XAVIER MEDEIROS: (18) 98157-9779
DR BARBARA MAZARO ESPINOSA: (18) 98182-5220
DR FERNANDA RIBEIRO DE CARVALHO: (14) 98863-5540
DR GABRIELA ALVES MIRANDA DAMACENO: (18) 99182-5841
DR GEOVANA DE MELO MENDONÇA: (15) 98111-6567
DR ISABELLE JOPPERT FIGUEIREDO: (38) 48807-4856
DR JESSICA LEMES LORENA: (16) 98509-9185
DR JUSSIMAR MARIA GOBI BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 98723-8683
DR LARA REIATA FERREIRA CANTO: (18) 98615-5000
DR LARISSA MAIARA PLANA: (14) 98828-8355
DR LAURA SCHUCK PERIN: (44) 98802-3813
DR MARIA CAROLINA GUIMARÃES CASACA: (18) 98802-9222
DR MARIA JULIA GOMES FERRIRA SANTOS: (14) 98789-4080
DR MARIANA MACHADO ROQUE: (18) 98705-8350
DR THAYNA JACINTO NANCH: (18) 98885-6644

Informações fornecidas por
NICOLLE ISABELE ALVES DOS
REIS: 1229770194
2

Sociedade Paranaense de Medicina Ltda
CNPJ: 37.092.326/0001-04
Nicolle Isabelle Alves dos Reis
Gestora de Escala
CPF: 12.777.019-42

LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUAÇU PAULISTA - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/08/2024 - 31/08/2024



	SEG 28/07	TER 30/07	QUA 31/07	QUI 01/08	SEX 02/08	SÁB 03/08	DOM 04/08
07:00-19:00				DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR M. A. C. GONÇALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)	(CO) DR M. A. C. GONÇALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)
19:00-07:00				DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreaviso)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreaviso)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
		TER 06/08	QUA 07/08	QUI 08/08	SEX 09/08	SÁB 10/08	DOM 11/08
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	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)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00	(CO) DR R. T. PIRES (CRM 182899/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 R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
		TER 13/08	QUA 14/08	QUI 15/08	SEX 16/08	SÁB 17/08	DOM 18/08
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR M. A. C. GONÇALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)	(CO) DR M. A. C. GONÇALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)
19:00-07:00	(CO) DR R. T. PIRES (CRM 182899/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)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
		TER 20/08	QUA 21/08	QUI 22/08	SEX 23/08	SÁB 24/08	DOM 25/08
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DRA M. C. S. NALATI (CRM 227156/SP) (Presencial)	(CO) DRA M. C. S. NALATI (CRM 227156/SP) (Presencial)
19:00-07:00	(CO) DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/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)	DRA M. C. S. NALATI (CRM 227156/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
		TER 27/08	QUA 28/08	QUI 29/08	SEX 30/08	SÁB 31/08	
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	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 R. T. PIRES (CRM 182889/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182889/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 R. T. PIRES (CRM 182889/SP) (Sobreaviso)
-------------	---	---	--	---	--	---

Fls: Furo | F.J.: Falta Justificada | F.N: Falta Não Justificada | CO: Cobertura | FR: Férias

DR MARCO ANTONIO CARVALHO GOMCALVES: (18) 98788-1917
DR ROGER TAVARES PIRES: (19) 98883-4588/(45) 99911-0226
DR WASHINGTON LUIZ RODRIGUES DA SILVA FILHO: (17) 99201-3101
DR WILLIAN ROBERTO MANSANO: (43) 9830-4946
DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 99723-6683
DRA MARIA CLARA SILVEIRA NALATI: (17) 99616-5773

NICOLLE
ISADELE
ALVES DOS
REIS:1229770
1942

Assinado de forma
digital por
NICOLLE ISADELE
ALVES DOS
REIS:12297701942
Dados: 2024.07.30
09:41:51 -03'00'

Sociedade Paranaense de Medicina LDTA
CNPJ:37.082.328/0001-04
Nicolle Isadele Alves dos Reis
Gestora de Escalas
CPF: 122.977.019-42

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	29/08/2024 08:53:01
	JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA	29/08/2024 09:05:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

 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 11536			
		Série: E			
		Data Emissão: 15/08/2024			
		Certificação: EA2B3-D068C			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: ISENTA Endereço: CARAMURU, R Nº: 568 Bairro: CENTRO Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Nº: 1430 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Compl.: Bairro: JARDIM PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833610100 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
VR. REF EXAMES EXTERNOS.					
CONFERIDO LICITAÇÃO DATA 16/08/24 Ricardo Cordeiro Custodio Departamento de Compras, Licitações e Contratos					
Item		Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF EXAMES EXTERNOS.	1:2 122,95	Sim	1,00	60211,61	60.211,61
Valor Tributável: R\$ 60.211,61		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 60.211,61	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 60.211,61	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: 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\$ 60.211,61	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 08/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações: VR. REF EXAMES EXTERNOS.		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt 15/08/2024 15:28:37 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 15/08/2024 às 15:28:51.					
Recebe(mos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. Data _____ Assinatura do Recebedor _____				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11536 Certificação EA2B3-D068C	

Egídio Tonil Nogueira Neto
Diretor Municipal de Saúde

DATA 16 08 24
NOME [assinatura]
RG 25.526.331-1

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SETOR Princ
RECEDI E CONFERIR AS MERCADORIAS E OU SERVIÇOS
NOTA FISCAL / SERVS. Nº 11536
DATA: 15 DE agosto DE 2024
NOME RESP _____
RG _____
ASSINATURA: _____
3.34.322.170 S

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PARAGUAÇU PAULISTA
Rua Maria Paula Gambier Costa, nº 819
CNPJ 11.909.974/0001-06
Valor Nota Fiscal. R\$ 60.211,61
Nº Conta. _____
Obs. Crédito 9278

	JULHO	
IMPEDANCIOMETRIA	1	R\$ 117,30
FIBROSCOPIA	34	R\$ 7.624,50
TESTE DA ORELHINHA	18	R\$ 2.100,96
POLISSONOGRAMIA	6	R\$ 1.828,50
ENDOSCOPIA	30	R\$ 6.727,50
COLONOSCOPIA	9	R\$ 3.519,00
RETOSSIGMOIDEOSCOPIA	3	R\$ 562,35
CONSULTA CARDIO INFANTIL	0	R\$ 0,00
TESTE ERGOMETRICO	44	R\$ 8.753,80
ECOCARDIOGRAMA	74	R\$ 14.722,30
AVALIAÇÃO DE MARCA PASSO	0	R\$ 0,00
HOLTER	57	R\$ 11.012,40
MAPA	10	R\$ 2.001,00
SEDAÇÃO	1	R\$ 184,00
CISTOSCOPIA/URETROCISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	2	R\$ 1.058,00
FISIOTERAPIA	0	R\$ 0,00
		R\$ 60.211,61

EMPENHO: 9278

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

RETENÇÃO DA PARCELA

9278 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	2	FICHA: 404	DATA: 16/08/2024
-----------------------	---	------------	------------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		
------------------------------	--	--

NOME: SANTÁ 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 - Banco:001 - Agência:0105-8 - Conta:4278-1 Solicitação nº 2260/2024 - Estimativa para 3 meses Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	60.211,61

Descontos	Total de Desconto
	0,00

ES	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Código Aplicação: 310 000 SOMA	60.211,61
----	----------------------------	--------------------------------	-----------

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	60.211,61	60.211,61	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	60.211,61
sessenta mil, duzentos e onze reais e sessenta e um centavos *****	

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL: 11536

Paraguaçu Paulista, SP,

DATA

19/08/24
João Serafim dos Santos
Agente Fiscal de Rendas
133174



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001

Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501147427082024103045.ret

DATA: 27/08/2024

VALOR: 60.211,61

ITEM DA OB.: 019283

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	2024RE04853	
Número OB	2024OB19283	
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	29/08/2024	
		Crédito em Conta
Valor da OB	60.211,61	
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	

<https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=2.37.1#/template/~2Fgoverno~2FOB36-SP.bb>

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12935 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 370	DATA: 30/08/2024	REQUISIÇÃO Nº	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: .OUTROS	VENCIMENTO: 30/08/2024	
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 0048/2024 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. Altera o valor mediante a ampliação e prorrogação do prazo de vigência do TA nº 040/2023, motivada pela readequação dos serviços médicos da especialidade em pediatria. PROCESSO SEI: 3535507.414.00001171/2024-56 - Banco:204; AG: 0901; c/c: 1466-7.	48.079,59
DESCONTO	0,00

GL	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	48.079,59
----	-----------------------	---------	------------------------------	------	------------------

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
48.079,59	48.079,59	48.079,59	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	48.079,59
quarenta e oito mil e setenta e nove reais e cinquenta e nove centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	30/08/2024
--------------------------	------------

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

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA	Deise Pereira R. da Silva
CONTADOR	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
BANCO	RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
001	
24.331-0	
NET	
48.079,59	
6.48-2	
NOME:	
CNPJ/CPF:	

14060

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

NOTA DE EMPENHO

12935

NOTA DE EMPENHO Nº 12935	FICHA: 370	DATA: 30/08/2024	PEDIDO Nº
--------------------------	------------	------------------	-----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	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:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0048/2024 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. Altera o valor mediante a ampliação e prorrogação do prazo de vigência do TA nº 040/2023, motivada pela readequação dos serviços médicos da especialidade em pediatria. PROCESSO SEI: 3535507.414.0000111/2024-56 - Banco:204; AG: 0901; c/c: 1466-7.	48.079,59
Desconto	0,00

GL - Global	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Codigo Aplicação: 310 000 SOMA	48.079,59
-------------	----------------------------	--------------------------------	-----------

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.850.000,00	3.829.799,28	48.079,59	1.972.121,13

VALOR A SER PAGO R\$	48.079,59
quarenta e oito mil e setenta e nove reais e cinquenta e nove centavos *****	

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/08/2024

DATA 30/08/2024 DENIS ROBERTO VICTORINO DA SILVA DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE 30/08/2024 Deise Pereira R. da Silva Enfermeira CORRETORELA ORDENADOR DA DESPESA
--	--

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECIBO
001	24.331-0			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE 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.
-------------	--

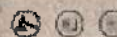
LUCIA AKEMI HIRASE MATAMU
Téc em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
ORÇ. S. 2024. 09/08/24



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



Quinta-Feira, 29 de Agosto de 2024

Ano I | Edição Extra nº 913

Página 2 de 2

Poder Executivo

Secretaria de Gabinete-GAP

TERMO ADITIVO Nº 0048/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2019

F-340
R-834
R-01

Processo SEI nº: 3535507.414.00001171/2024-56

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 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.

VIGÊNCIA: 22/07 a 31/08/2024

ADITAMENTO: Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação de R\$ 48.079,59 (quarenta e oito mil setenta e nove reais e cinquenta e nove centavos) e prorrogação do prazo de vigência até 31 de agosto de 2024 do Termo Aditivo nº 040/2023, motivada pela readequação dos serviços médicos da especialidade em pediatria.

ASSINATURA: 29/08/2024 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto e Ricardo Prado de Oliveira.



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

**TERMO ADITIVO Nº 48/2024 AO TERMO
DE CONVÊNIO Nº 0001/2019 CELEBRADO
ENTRE O MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA E
A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
PARAGUAÇU PAULISTA, PARA OS FINS
QUE ESPECIFICA.**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: *MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
PARAGUAÇU PAULISTA – SP***

CNPJ/MF: Nº 44.547.305/0001-93

Autoridade Máxima do Órgão: Antônio Takashi Sasada (ANTIAN)

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 099.786.208-42

Gestor da Parceria: EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

Cargo: DIRETOR DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 041.063.669-08

Designação: MUNICÍPIO

**ENTIDADE CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU
PAULISTA**

CNPJ/MF: Nº 53.638.649/0001-07

Autoridade Máxima da Entidade: RICARDO PRADO DE OLIVEIRA

Cargo: PROVEDOR

CPF: 087.522.518-70

Designação: CONVENIADA

O MUNICÍPIO e a CONVENIADA resolvem celebrar o presente TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONVÊNIO, decorrente do Dispensa de Chamamento Público nº S/Nº de 29 DE AGOSTO DE 2024, tendo em vista o que consta do Processo Administrativo 3535507.414.00001171/2024-56 e em observância às disposições dos arts. 196 a 200 da Constituição Federal, das Leis Federais nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 – Lei Orgânica da Saúde, nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, nº 8.666, de 21 de junho de 1993 – Lei de Licitações e Contratos, da Lei Municipal nº 3.522, de 14 de julho de 2023 – Lei de Diretrizes Orçamentária 2024 (LDO 2024), da Lei Municipal nº 3.546, de 6 de dezembro de 2023 – Lei Orçamentária Anual 2024 (LOA 2024), da Lei Municipal nº 3.280, de 17 de setembro de 2019, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto: CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO EM PARAGUAÇU PAULISTA, GARANTINDO O ATENDIMENTO 24 HORAS DE TODAS AS PESSOAS



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

QUE NECESSITAM DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E AMBULATORIAL.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2.1 O presente instrumento vigorará de 22/07/2024 a 31/08/2024, podendo ser prorrogado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO ORÇAMENTO

3.1 Os recursos necessários às despesas decorrentes serão financiados pela(s) seguinte(s) dotação(ões):

Código da Dotação Orçamentária:

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

10.302.0029.2027.000 – PARCEIROS DO SUS MAC

3.3.90.39.00 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

01 – FONTE DE RECURSO MUNICIPAL

CLÁUSULA QUARTA - DO RECURSO FINANCEIRO

4.1 O valor global do instrumento para o período pactuado será de R\$ 48.079,59 (quarenta e oito mil setenta e nove reais e cinquenta e nove centavos), e a movimentação realizada na(s) conta(s) bancária(s) aberta(s) para esse fim, na seguinte forma:

Banco: BANCO CAIXA FEDERAL, Agência: 0901, CC: 1466-7 / MUNICIPAL / Valor R\$ 48.079,59

CLÁUSULA QUINTA - DO GESTOR

5.1 Tem como gestor desta parceria o Sr(a). EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO, CPF: 041.063.669-08

CLÁUSULA SEXTA - DO ADITAMENTO

6.1 Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação de R\$ 48.079,59 (quarenta e oito mil setenta e nove reais e cinquenta e nove centavos) e prorrogação do prazo de vigência até 31 de agosto de 2024 do Termo Aditivo nº 040/2023, motivada pela readequação dos serviços médicos da especialidade em pediatria.

6.2 O aditamento tem como fundamento a solicitação do(a) Gestor da Parceria, Ofício SMAC nº 316/2023, de 28 de agosto de 2024, e da CONVENIADA, Ofícios



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo**

PROV/ADMIN nº 265 e 291/2024, de 2 e 28 de agosto de 2024.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RATIFICAÇÃO

7.1. Ratificam-se as demais cláusulas e condições do instrumento de origem.

CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO

8.1 A eficácia do presente instrumento fica condicionada à publicação do respectivo extrato no Diário Oficial Eletrônico do Município (DOEM) e no Diário Oficial do Estado (DOE), a qual deverá ser providenciada pelo MUNICÍPIO.

CLÁUSULA NONA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 E, por estarem assim justos e pactuados firmam este instrumento, que será assinado pelas partes e pelas testemunhas abaixo, para que surta seus efeitos jurídicos e legais, em juízo e fora dele, sendo extraídas as respectivas cópias, que terão o mesmo valor do original.

Paraguaçu Paulista-SP, na data da assinatura digital

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)

Prefeito

RICARDO PRADO DE OLIVEIRA

Dirigente

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

Diretor(a) do Departamento

ANTÔNIO MARCOS MONTAI MESSIAS

Testemunha 1

KÁTIA EMI SEO

Testemunha 2



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

AUDITORIA DA SAÚDE

Memorando Interno nº 458/2024

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

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002160/2024-93.

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

Valor	Descrição
R\$ 715,96	TA 40/2023 = 6 13522
R\$ 48.079,59	TA 48/2024
R\$ 48.795,55	Valor da nota fiscal
R\$ 24.304,45	Saldo em conta da Instituição
R\$ 73.100,00	Total dos serviços

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto**, Diretor de departamento, em 30/08/2024, às 09:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador 0012114 e o código CRC 48E8DBC2.



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
11575
Série: E
Data Emissão: 29/08/2024
Certificação: 31048-38FC9

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: 776000
Endereço: CARAMURU, R
Bairro: CENTRO
Município: PARAGUAÇU PAULISTA
E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br

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: 00087000

Insc. Estadual:
Nº: 1430
Compl.:
UF: SP CEP: 19700-000
Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA PEDIATRIA CONVENIO Nº 01/2019- Nº 040/2023.

Item

VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA PEDIATRIA CONVENIO Nº 01/2019- Nº 040/2023.

Quantidade	Valor Unitário R\$	Total R\$
1,00	48.795,5500	48.795,55

Valor Tributável: R\$ 48.795,55	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 48.795,55
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 48.795,55	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00	
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: 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\$ 48.795,55

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2024
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8810101

Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP
Tributação: Isenção

DI
Competência: 29/08/2024 17:00:35

Observações: VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA PEDIATRIA CONVENIO Nº 01/2019- Nº 040/2023.

Impresso em: 29/08/2024 às 17:03:09

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

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: 11575

Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
31048-38FC9


Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
RETOR	<u>Auditoria</u>
DETOE COMERCIALIZAÇÃO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS	
NOTA FISCAL / SERVE N°	<u>11575</u>
DATA	<u>29</u> de <u>agosto</u> de <u>2007</u>
NOME RESP.	<u>Maria Aparecida dos Santos</u>
RG	<u>Rg. 42.146.185-8</u>
	<u>Auxiliar de Escritório</u>
ASSINATURA:	
MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO DO PARANÁ, PAULISTA	
RUA ... Nº 012	
Cidade ... Estado ...	
Valor Total Parcela: <u>R\$ 48.495,55</u>	
e Cota	
Obs.	



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

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

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

Ofício PROV. ADMIN. 259/2024

Paraguaçu Paulista, 01 de Agosto de 2024.

Prezado senhor,

Conforme solicitação encaminhamos a vossa senhoria a **Escala de Pediatria** referente ao mês de Agosto de 2024. Segue anexo.

Atenciosamente,

Ricardo Prado de Oliveira
Provedor

Departamento Municipal de Saúde
Setor de Normas, Avaliação e Controle
Paraguaçu Paulista - SP
Província

Nº 324 01/08/24

Joyce Moura B. Brito
Auxiliar de Escritório
Pg. 34.322.170-6

Ilmo. Sr.
Egydio Tonini Nogueira Neto
D.D. Diretor do Departamento Municipal de Saúde
Estância Turística de Paraguaçu Paulista.

LOCAL: SP SANTA CASA PARAGUACU PAULISTA PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTAO
01/08/2024 31/08/2024



	SEG 29/07	TER 30/07	QUA 31/07	QUI 01/08	SEX 02/08	SAB 03/08	DOM 04/08
07:00-19:00				DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR M. A. C. GONCALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)	(CO) DR M. A. C. GONCALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)
19:00-07:00				DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Sobrevisto)	(CO) DR W. L. R. DA S. FILHO (CRM 238100/SP) (Sobrevisto)
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	SAB 10/08	DOM 11/08
19:00-07:00	(CO) DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobrevisto)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobrevisto)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobrevisto)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	TER 13/08	QUA 14/08	QUI 15/08	SEX 16/08	SAB 17/08	DOM 18/08
19:00-07:00	(CO) DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobrevisto)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR M. A. C. GONCALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)	(CO) DR M. A. C. GONCALVES (CRM 247382/SP) (Presencial)
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	TER 20/08	QUA 21/08	QUI 22/08	SEX 23/08	SAB 24/08	DOM 25/08
19:00-07:00	(CO) DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobrevisto)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobrevisto)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	(CO) DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	DRA M. C. S. MALIATI (CRM 227156/SP) (Presencial)	(CO) DRA M. C. S. MALIATI (CRM 227156/SP) (Presencial)
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	TER 27/08	QUA 28/08	QUI 29/08	SEX 30/08	SAB 31/08	DOM 01/09
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Presencial)	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)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)

18:00-07:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)	DR W. R. MANSANO (CRM 78855/SP) (Sobreaviso)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 69894/SP) (Sobreaviso)	DR W. R. MANSANO (CRM 78855/SP) (Sobreaviso)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreaviso)
-------------	---	---	--	---	--	---

FU: Furo | FJ: Falt Justificada | FN: Falt Nã Justificada | CO: Cobertura | FR: Faltas

DR MARCO ANTONIO CARVALHO GONÇALVES: (18) 98798-1917
DR ROGER TAVARES PIRES: (13) 88683-4588/(45) 98911-0226
DR WASHINGTON LUIZ RODRIGUES DA SILVA FILHO: (17) 98201-3101
DRA WILLIAN ROBERTO MANSANO: (43) 9630-4846
DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 98723-8883
DRA MARIA CLARA SILVEIRA NALLATI: (17) 99616-5773

NICOLLE
ISABELE
ALVES DOS
REIS:1229770
1942

Assinado de forma
digital por
NICOLLE ISABELE
ALVES DOS
REIS:12297701942
Dados: 2024.07.30
09:41:51 -03'00'

Sociedade Paranaense de Medicina LTDA
CNPJ:37.092.326/0001-04
Nicolle Isabele Alves dos Reis
Gestora de Escalas
CPF: 122.977.019-42

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PREFEITURA DE PARAGUACU PAULISTA
Conta origem:	0901 006 00000019-9
Conta destino:	0901 003 00001466-7

Nome destinatário:	SANTA CASA DE MIS PARAGUACU
Valor:	R\$ 48.079,59
Identificação da operação:	TRANSFERENCIA DE VALOR

Data de débito:	30/08/2024
Data/hora da operação:	30/08/2024 09:10:52

Código da operação:	28274804
Chave de segurança:	1VKPMVK4J6GNNJ6L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Quinta-Feira, 29 de Agosto de 2024

Ano I | Edição Extra nº 913

Página 2 de 2

Poder Executivo

Secretaria de Gabinete-GAP

TERMO ADITIVO Nº 0048/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO SUS-SP Nº 0001/2019

Processo SEI nº.: 3535507.414.00001171/2024-56

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 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.

VIGÊNCIA: 22/07 a 31/08/2024

ADITAMENTO: Altera o valor global do instrumento de origem, mediante a ampliação de R\$ 48.079,59 (quarenta e oito mil setenta e nove reais e cinquenta e nove centavos) e prorrogação do prazo de vigência até 31 de agosto de 2024 do Termo Aditivo nº 040/2023, motivada pela readequação dos serviços médicos da especialidade em pediatria.

ASSINATURA: 29/08/2024 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto e Ricardo Prado de Oliveira.

6.066.6 → 24 331-0