



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

AUDITORIA DA SAÚDE Memorando Interno nº 617/2024

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 3535507.414.00002032/2024-40.

Vimos através deste, solicitar o pagamento no valor de R\$ 631.215,93 (seiscentos e trinta e um mil duzentos e quinze reais e noventa e três centavos) referente ao **Pronto Atendimento** da competência **NOVEMBRO/2024 (Empenho 14318/2024)**.

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 12/11/2024, às 09:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.



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 **0026345** e o código CRC **378EB560**.



 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 11779			
		Série: E			
		Data Emissão: 08/11/2024			
DADOS DO PRESTADOR		Certificação: CF5D7-C00CE			
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 Endereço: CARAMURU, R Insc. Estadual: 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 CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Insc. Estadual: Nº: 1430 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 CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.					
Item CONVENIO Nº 001/2024- COMP.11/2024		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 631215,9300	Total R\$ 631.215,93
Valor Tributável: R\$ 631.215,93		Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 631.215,93
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 631.215,93	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\$ 631.215,93		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações: VR. REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt Competência: 08/11/2024 15:14:57	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 08/11/2024 às 16:41:57					
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: 11779 Certificação CF5D7-C00CE		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		





Santa Casa 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. 441/2024

Paraguaçu Paulista, 06 de Novembro de 2024.

Prezado senhor,

Conforme **Termo de Convênio nº. 001/2024** referente ao **Pronto Atendimento** aos profissionais encaminhamos a vossa senhoria o que segue:

Sistema de Acompanhamento e Avaliação:

- Escalas por especialidades dos **Profissionais do Pronto Atendimento** ref.

Novembro/2024.

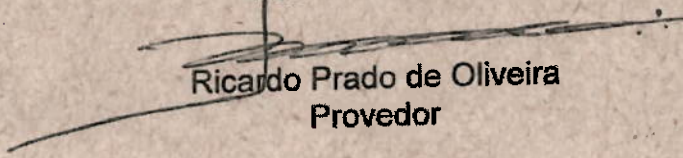
- Plantão Médico
- Enfermagem
- Higiene
- Recepção
- Vigilância
- Gesso

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

Nº 477 de 07/11/24

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

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.

Prof. A. K. Adams.

07-00-19-00

Pronto Atendimento

10:00-22:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR G. M. DECANINI (CRM 21613/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DR G. M. DECANINI (CRM 21613/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Final de Semana)	DR M. J. DAS. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA L. M. PLANA (CRM 25952/SP) (Normal)	DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Normal)	DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DRA L. M. PLANA (CRM 25952/SP) (Normal)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259374/SP) (Final de Semana)	
	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DRA 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)	DRA M. C. G. CASACA (CRM 232299/SP) (Final de Semana Noturno)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Final de Semana Noturno)
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DRA C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DRA C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Final de Semana Noturno)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Final de Semana Noturno)
07:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DR A. T. YOSHIDA (CRM 260440/SP) (Normal)	DRA M. M. ROQUE (CRM 259620/SP) (Normal)	DRA T. J. NACCI (CRM 257718/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259374/SP) (Normal)	DRA A. M. SILVA (CRM 259874/SP) (Final de Semana)	DR J. Q. DA SILVA (CRM 253190/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR G. M. DECANINI (CRM 216131/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DR G. M. DECANINI (CRM 216131/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 223631/SP) (Final de Semana)	DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 223631/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA L. M. PLANA (CRM 25952/SP) (Normal)	DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259374/SP) (Normal)	DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DRA L. M. PLANA (CRM 25952/SP) (Normal)	DRA L. C. DA SILVA (CRM 259500/SP) (Final de Semana)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259374/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DRA 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)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Final de Semana Noturno)	DRA C. XAVIER (CRM 239408/SP) (Final de Semana Noturno)
07:00-19:00	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DRA C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Final de Semana Noturno)	DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 223631/SP) (Final de Semana Noturno)
	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Normal)	DRA M. M. ROQUE (CRM 259620/SP) (Normal)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259374/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259374/SP) (Normal)	DRA G. DE M. MENDONÇA (CRM 252039/SP) (Final de Semana)	
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DR G. M. DECANINI (CRM 216131/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DR G. M. DECANINI (CRM 216131/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DR M. G. BONI (CRM 205474/SP) (Final de Semana)	
	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA L. M. PLANA (CRM 25952/SP) (Normal)	DR A. T. YOSHIDA (CRM 260440/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Normal)	DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DRA L. M. PLANA (CRM 25952/SP) (Normal)	(CO) DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259374/SP) (Final de Semana)	
19:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLINICO	DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	DRA J. FIGUEIREDO (CRM 252139/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Normal)	(CO) DR J. S. R. MOTO (CRM 57351/PR) (Final de Semana Noturno)	DR J. S. R. MOTO (CRM 57351/PR) (Final de Semana Noturno)	
	PS- PLANTONISTA CLINICO EMERGENCIAS E URGENCIA	DRA C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR A. C. DE F. PINTO (CRM 236341/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 23665/SP) (Normal)	DR M. G. BONI (CRM 205474/SP) (Final de Semana Noturno)	

<Sem Responsável> Telefone não informado
DR ANDRÉ BOSCOLI DA SILVA NÔMA BOIGUES: (18) 99720-0063
DR ANDRÉ CARRION DE FARES PINTO: (18) 99742-5604
DR ANTHONNY TOYOKYTY YOSHIDA: (43) 99603-7183
DR DOUGLAS FERNANDO ALVES: (18) 99824-7335
DR GUILHERME MARTINS DECANINI: (18) 98196-3281
DR JOAO OTAVIO DA SILVA: (67) 99663-8076
DR JULIANO SOUZA RAMOS MIOTO: (14) 98111-8194
DR LUCAS RYUTTI ADATI: (14) 99601-3584
DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR: (11) 93208-3194
DR MURILO GRATONI BONI: (19) 99700-5536
DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA: (41) 99943-9060
DRA ALANA SILVA FINOTTI: (18) 99723-5828
DRA ANDREIA MORENO SILVA: (18) 99770-8784
DRA ANNA LUZA RAÚSEO OLIVEIRA: (18) 99618-1182
DRA ANNE CAROLINA XAVIER MEDEIROS: (18) 98157-9778
DRA CAROLINE XAVIER: (18) 99700-1996
DRA GABRIELA ALVES MIRANDA DAMACENO: (19) 98182-6841
DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA: (18) 99764-6034
DRA ISABELLE FERNANDA AGUDO MENDES: (14) 99772-2499
DRA ISABELLE JOPPERT FIGUEIREDO: (38) 48801-4856
DRA JADE PASCHOAL BELTRÃO: (35) 99208-6157
DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 99723-6683
DRA LARISSA MAIARA PLANA: (14) 99829-8355
DRA MARIA CAROLINA GUIMARÃES CASACA: (18) 99602-9222
DRA MARIANA MACCHADO ROQUE: (18) 99703-6350
DRA THAYNA JACINTO NANCY: (18) 99685-6644

NICOLLE ISABELE
ALVES DOS
REIS: 12297701942

Assinado de forma digital
por NICOLLE ISABELE ALVES
DOS REIS: 12297701942
Dados: 2024.10.28 17:37:03
-03'08"

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



Gabriela Aragão Aparecido
COREN SP 610695

Higiene

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ: 53.638.649/0001-07

28 de outubro 2024

Escala de Serviço														Setor: Higiene Hospitalar																																																																																						
Mês de NOVEMBRO de 2024- Período de 01 a 30 de Novembro 2024.																																																																																																				
Dia da Semana																																																																																																				
Setor																																																																																																				
Matrícula	Nome do Colaborador	Turno	S							D							S							T							Q							Q							S							D							S							T							Q							Q							S							S						
			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																																																																				
358	Mirian Artero	07:00 às 19:00		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P																																																																				
307	Alda dos Santos	07:00 às 19:00		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P																																																																				
245	Ivaneide E. dos Santos	19:00 às 07:00		P		P		P		F		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P																																																																				
197	Fátima Isabel de Lima	19:00 às 07:00		F		P		P		P		P		P		P		P		P		/		P		/		P		P		N																																																																				
620	Angela Maria N. Alves	Cobre Folga		P		P		F		P		N		N		N		P		/		P		P		P		P		P		F																																																																				
70	Maria Rosana Felix	07:00 às 17:00		P		F		P		P		F		P		P		F		F		P		P		F		P		P		F																																																																				

Maria Rosana Felix Pereira
Responsável pelo Setor de Higiene



ESCALA DE SERVIÇO DE RECEPÇÃO
MÊS NOVEMBRO/2024

PRONTO ATENDIMENTO

MAT	COLABORADOR	SETOR	FUNÇÃO	07:00 às 19:00h MANHÃ TURNO IMPAR																												Horário de descanso	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
843	Eliana de Andrade	PA	Recepção	M	Fe	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	11:00 - 12:00
815	Renata Thais	PA	Recepção	M	M	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	12:00 - 13:00
	Jessica Vasconcelos	PA	Recepção	Fe	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	13:00 - 14:00
MAT	COLABORADOR	SETOR	FUNÇÃO	07:00 às 19:00h MANHÃ TURNO PAR																												Horário de descanso	
	Ester Regina	PA	Recepção	Fe	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	11:00 - 12:00
818	Vitoria Caroline	PA	Recepção	Fe	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	12:00 - 13:00
	Francieli Ribeiro	PA	Recepção	Fe	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	13:00 - 14:00
MAT	COLABORADOR	SETOR	FUNÇÃO	19:00 às 07:00h NOITE IMPAR																												Horário de descanso	
754	Leticia Amabili	PA	Recepção	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	02:00 - 03:00
409	Jeniffer Monteiro	PA	Recepção	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	03:00 - 04:00
	Thiago da Rocha	PA	Recepção	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	04:00 - 05:00
MAT	COLABORADOR	SETOR	FUNÇÃO	19:00 às 07:00h NOITE PAR																												Horário de descanso	
816	Adna Simey	PA	Recepção	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	02:00 - 03:00
685	Josiane Celestino	PA	Recepção	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	03:00 - 04:00
	Renato de Tarso	PA	Recepção	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	04:00 - 05:00
				CORRE FOLGA																												Horário de descanso	
	COLABORADOR	SETOR	FUNÇÃO																													Horário de descanso	
	Gabrielle Anacleto	PA/ALA100	Recepção	M	Fe	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	CONFORME FOLGA
	Amanda Teodoro	PA/ALA100	Recepção	Fe	M	F	N	F	Fe	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	CONFORME FOLGA

OBS.: As folgas extras foram
dadas conforme a
disponibilidade da escala
para que não haja prejuízo no
processo de trabalho.

R - Férias
M - Manhã 07:00 às 19:00h
N - Noite 19:00 às 07:00h
Fe - Folga extra
F - Folia

Mariane Carneiro Dias
Gerente da Recepção

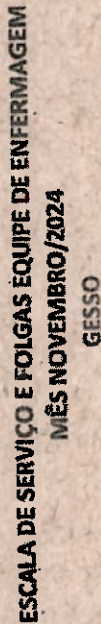


JEAN DA LUZ DURÃES
CNPJ 35.585.400/0001-90
18 99616 5803

ESCALA NOVEMBRO (PRONTO SOCORRO)	
HORÁRIO: 19:00 ÀS 07:00	
DATA	NOME
01/nov	FAGNER
02/nov	FERNANDO
03/nov	FAGNER
04/nov	FERNANDO
05/nov	FAGNER
06/nov	FERNANDO
07/nov	FAGNER
08/nov	FERNANDO
09/nov	FAGNER
10/nov	FERNANDO
11/nov	FAGNER
12/nov	FERNANDO
13/nov	FAGNER
14/nov	FERNANDO
15/nov	FAGNER
16/nov	FERNANDO
17/nov	FAGNER
18/nov	FERNANDO
19/nov	FAGNER
20/nov	FERNANDO
21/nov	FAGNER
22/nov	FERNANDO
23/nov	FAGNER
24/nov	FERNANDO
25/nov	FAGNER
26/nov	FERNANDO
27/nov	FAGNER
28/nov	FERNANDO
29/nov	FAGNER
30/nov	FERNANDO

JEAN DA LUZ DURAES
CNPJ 35.585.400/0001-90
18 99616 5803

ESCALA NOVEMBRO (PRONTO SOCORRO)		
HORÁRIO: 07:00 ÀS 19:00		
DATA	SEGUNDA A SEXTA	SÁBADO E DOMINGO
01/nov	JEAN DA LUZ	
02/nov		EWERSON
03/nov		EWERSON
04/nov	JEAN DA LUZ	
05/nov	JEAN DA LUZ	
06/nov	JEAN DA LUZ	
07/nov	JEAN DA LUZ	
08/nov	JEAN DA LUZ	
09/nov		EWERSON
10/nov		EWERSON
11/nov	JEAN DA LUZ	
12/nov	JEAN DA LUZ	
13/nov	JEAN DA LUZ	
14/nov	JEAN DA LUZ	
15/nov	JEAN DA LUZ	
16/nov		EWERSON
17/nov		EWERSON
18/nov	JEAN DA LUZ	
19/nov	JEAN DA LUZ	
20/nov	JEAN DA LUZ	
21/nov	JEAN DA LUZ	
22/nov	JEAN DA LUZ	
23/nov		EWERSON
24/nov		EWERSON
25/nov	JEAN DA LUZ	
26/nov	JEAN DA LUZ	
27/nov	JEAN DA LUZ	
28/nov	JEAN DA LUZ	
29/nov	JEAN DA LUZ	
30/nov		EWERSON




Lygia Priscila Vieira de Andrade Ruiz
COREN SP 465490



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Rua Caramuru, 568 Centro - Paraguaçu Paulista/ SP – CEP 19700-023
CNPJ: 53.638.649/0001-07

9	CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO				
9.1	Parcelas e Valores				
Parcela	Valor Concedente R\$	Valor Proponente R\$	Total R\$	Data Prevista	
1	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/09/2024	
2	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/10/2024	
3	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/11/2024	
4	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/12/2024	
5	R\$ 382.194,72	R\$ 0,00	R\$ 382.194,72	10/01/2025	
6	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/01/2025	
7	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/02/2025	
8	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/03/2025	
9	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/04/2025	
10	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/05/2025	
11	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/06/2025	
12	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/07/2025	
13	R\$ 631.215,93	R\$ 0,00	R\$ 631.215,93	10/08/2025	
TOTAL R\$	R\$ 7.956.785,88	R\$ 0,00	R\$ 7.956.785,88		



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0901 / 006 / 00000048-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.909.974/0001-09

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0105 / 00000029464-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAG PTA
CPF/CNPJ:	53.638.649/0001-07
Valor:	R\$ 631.215,93
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95TRANSFERENCIA DE VALOR
Histórico:	

Data de débito:	06/12/2024
Data / Hora da operação:	06/12/2024 11:56:54

Código da operação:	00111888
Chave de segurança:	6J5V4V2R1QF8GYHM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430					
44547305/0001-93				14319 / 4	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 4		FICHA: 370		DATA: 06/12/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 11/12/2024	
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 DE CONVÊNIO Nº. 0002/2024 - Lei nº 3.582 de 23 de setembro de 2024 - Processo SEI nº.: 3535507.414.00002046/2024-63 - 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. BANCO: 001 AG 0105-8 C/C 29465-9. REF. DEZEMBRO/24- CONFORME M.I. 633/24 - SEI Nº 3535507.414.00002046/2024-63				437.350,00	
DESCONTO				0,00	
GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO		Código de Aplicação: 310 000		SOMA 437.350,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 10 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA			
3.3.90.39.50		SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS			
10.302.0029.2027.0000		PARCEIROS DO SUS - MAC			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
1.749.400,00		1.749.400,00		437.350,00	
VALOR A SER PAGO R\$		437.350,00			
quatrocentos e trinta e sete mil, trezentos e cinquenta reais *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/12/2024					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
CONTABILIZADO		ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE			
20 DEZ 2024		20 DEZ 2024			
DATA		CONTADOR		DATA	
				EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO	
DESPESA PAGA EM				RECIBO	
BANCO				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO	
CONTA		CHEQUE			
001		24.331-0			
		VALOR			
		437.350,00			
		NOME: COMPROVANTE ANEXO			
		CNPJ/CPF			

21076



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

NOTA DE EMPENHO

14319

NOTA DE EMPENHO Nº 14319

FICHA: 370

DATA: 26/09/2024

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 DE CONVÊNIO Nº. 02/2024 - 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. PROCESSO SEI: 3535507.414.00002046/2024-63 BANCO: 001 AG 0105-8 C/C 29465-9	1.749.400,00
Desconto	0,00

GL - Global Fonte Recursos: 01 TESOIRO Código Aplicação: 310 000 SOMA 1.749.400,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
8.152.142,59	6.402.742,59	1.749.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 1.749.400,00

um milhão, setecentos e quarenta e nove mil e quatrocentos reais *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2024

DATA: 20 DEZ 2024 Dennis Roberto Victorino da Silva DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE 20 DEZ 2024 DATA: _____ ORDENADOR DA DESPESA
---	--

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

IMPORTANTE:

QUEIRAM FORNECER A ESTA PREFEITURA O ACIMA ESPECIFICADO.

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

LUCIA AKEMI NUNES MITAMI
Téc. em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
CRC-SP 2949084-8

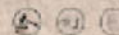




DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

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



Quarta-feira, 25 de Setembro de 2024

Ano I | Edição Extra nº 933

Página 8 de 8

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 0002/2024

Processo SEI nº.: 3535507.414.00002046/2024-63

Espécie: Termo de Convênio de Natureza Financeira

Partícipes: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista (MUNICÍPIO), Departamento Municipal de Saúde (DEPARTAMENTO) e Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista - CNPJ/MF nº 53.638.649/0001-07 (CONVENIADA).

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.

Amparo Legal: 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 14.133, de 1º de abril de 2021 – 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) e Lei Autorizativa: Lei Municipal nº 3.582, de 23 de setembro de 2024.

Valor: R\$ 5.248.200,00

Rubrica 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

Prazo de vigência: 01/09/2024 a 31/08/2025.

Data da Assinatura: 25/09/2024 (data da assinatura digital)

Signatários: Antônio Takashi Sasada, Deise Pereira Ramalho e Ricardo Prado de Oliveira.





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

**TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2024
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

Matricula: 127.341

Gestor da Parceria: DEISE PEREIRA RAMALHO

Cargo: RESPONDENDO PELO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Matricula: 119.829

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

Designação: CONVENIADA

Procedimento: Dispensa de Chamamento Público Nº 02/2024 , 28 DE AGOSTO DE 2024

Processo SEI: 3535507.414.00002046/2024-63

Fundamento: 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 14.133, de 1º de abril de 2021 – 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).

Lei Autorizativa: 3.582 , 23 de setembro de 2024

O MUNICÍPIO e a CONVENIADA resolvem celebrar o presente TERMO DE CONVÊNIO, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

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

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

- CLÁUSULA TERCEIRA - DO ORÇAMENTO



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

Os recursos necessários para fazer frente as 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

O valor global do instrumento para o período pactuado e a movimentação realizada na(s) conta(s) bancária(s) aberta(s) para esse fim será da seguinte forma:

Banco: Banco: BANCO BRASIL

Agência: Agência: 0105-8

Conta (Fonte de Aplicação): CC: 29465-9

Origem dos Recursos: MUNICIPAL

Valor: R\$ 5.248.200,00

CLÁUSULA QUINTA - DO GESTOR

O gestor desta parceria será:

Gestor: DEISE PEREIRA RAMALHO

Matrícula: 119.829

CLÁUSULA SEXTA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

A Disponibilidade Médica consistirá na prestação de serviços pela CONVENIADA de internações, bem como interconsultas, cirurgias e procedimentos médicos a serem realizados entre as especialidades médicas abaixo especificadas:

I - Ortopedia;

II - Anestesiologia;

III - Cirurgia Geral;

IV - Cardiologia;

V - Clínica Médica;

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA**

Rua Caramuru, 568 Centro - Paraguaçu Paulista/ SP - CEP 19700-023
CNPJ: 53.638.849/0001-07

9 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO				
9.1 Parcelas e Valores				
Parcela	Valor Concedente R\$	Valor Proponente R\$	Total R\$	Data Prevista
1	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/09/2024
2	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/10/2024
3	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/11/2024
4	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/12/2024
5	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/01/2025
6	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/02/2025
7	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/03/2025
8	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/04/2025
9	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/05/2025
10	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/06/2025
11	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/07/2025
12	R\$ 437.350,00	R\$ 0,00	R\$ 437.350,00	10/08/2025
TOTAL R\$	R\$ 5.248.200,00	R\$	R\$ 5.248.200,00	

20

969

1.749.400,00

370



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA****AUDITORIA DA SAÚDE**
Memorando Interno nº 633/2024

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 3535507.414.00002046/2024-63.

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

- R\$ 437.350,00 (quatrocentos e trinta e sete mil trezentos e cinquenta reais)
- Empenho nº 14319/2024
- Anexo relatórios e nota fiscal

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 04/12/2024, às 17:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.



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 **0031534** e o código CRC **E60FC1D3**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0031534



 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 11846																					
		Série: E																					
		Data Emissão: 03/12/2024																					
		Certificação: 4F01C-461B6																					
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 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 PARAGUACU PAULISTA Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 1430 CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Compl.: Bairro: JARDIM PAULISTA Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100																							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																							
VR. REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA- COMP.12/2024.																							
<table><tr><td>Item DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA-COMP.12/2024</td><td>Tributável Sim</td><td>Qtde. 1,00</td><td>VI. Unitário R\$ 437350,0000</td><td>Total R\$ 437.350,00</td></tr></table>				Item DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA-COMP.12/2024	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 437350,0000	Total R\$ 437.350,00															
Item DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA-COMP.12/2024	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 437350,0000	Total R\$ 437.350,00																			
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 437.350,00</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td>R\$ 437.350,00</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\$ 437.350,00</td><td>Alíquota: 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 colspan="2">VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 437.350,00</td></tr></table>				Valor Tributável: R\$ 437.350,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 437.350,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 437.350,00	Alíquota: 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\$ 437.350,00	
Valor Tributável: R\$ 437.350,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 437.350,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 437.350,00	Alíquota: 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\$ 437.350,00																				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																							
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																							
Mês de Competência: 12/2024 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 03/12/2024 15:44:58 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Iseção Competência: CNAE: 8610101 Observações: VR, REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA- COMP. 12/2024.																							
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																							
Impresso em: 03/12/2024 às 16:13:27																							
Recabi(ém)s de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11846 Certificação 4F01C-461B6																				





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. 561/2024

Paraguaçu Paulista, 02 de Dezembro de 2024.

Prezado senhor,

Conforme **Termo de Convênio nº. 002/2024** 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. Dezembro/2024.

- Cardiologia
- Anestesia
- Ginecologia/Obstetrícia – Maternidade
- Cirurgia Geral
- Clínica Médica
- Ortopedia
- Ultrassonografia
- Tomografia
- UTI
- Pediatria
- Vascular
- Otorrino
- Urologia
- Pediatria
- Psiquiatria
- SVO
- Auxílio Cirurgia

Departamento Municipal de Saúde
Setor de Auditoria Médica e Controle
Paraguaçu Paulista - SP
Presente

Nº 499 de 03/12/24

Joyce Moura B. Brito
Auxiliar de Escritório
Rg: 34.322.170-6

Atenciosamente,

Ricardo Prado de Oliveira

Provedor

Imo. Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto

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

Cardiologia \Santa Casa P. Paulista
Dezembro\2024

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
DIA							01/12/2024
7-13h							Evelyn
13-19h							Evelyn
19-7h							Evelyn
DIA	02/12/2024	03/12/2024	04/12/2024	05/12/2024	06/12/2024	07/12/2024	08/12/2024
7-13h	Cassio	Mathheus	Evelyn	Cassio	Cassio	Cassio	Mathheus
13-19h	Cassio	Mathheus	Evelyn	Cassio	Cassio	Cassio	Mathheus
19-7h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Cassio	Cassio	Mathheus
DIA	09/12/2024	10/12/2024	11/12/2024	12/12/2024	13/12/2024	14/12/2024	15/12/2024
7-13h	Cassio	Mathheus	Evelyn	Cassio	Cassio	Mathheus	Mathheus
13-19h	Cassio	Mathheus	Evelyn	Cassio	Cassio	Mathheus	Mathheus
19-7h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Cassio	Mathheus	Mathheus
DIA	16/12/2024	17/12/2024	18/12/2024	19/12/2024	20/12/2024	21/12/2024	22/12/2024
7-13h	Cassio	Mathheus	Evelyn	Cassio	Cassio	Patricia	Patricia
13-19h	Cassio	Mathheus	Evelyn	Cassio	Cassio	Patricia	Patricia
19-7h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Cassio	Patricia	Patricia
DIA	23/12/2024	24/12/2024	25/12/2024	26/12/2024	27/12/24	28/12/2024	29/12/2024
7-13h	Cassio	Mathheus	Evelyn	Cassio	Cassio	Patricia	Patricia
13-19	Cassio	Mathheus	Evelyn	Cassio	Cassio	Patricia	Patricia
19-7h	Cassio	Mathheus	Mathheus	Cassio	Cassio	Patricia	Patricia
DIA	30/dez	31/12/2024	01/01/2025				
7-13h	Cassio	Mathheus	Evelyn				
13-19h	Cassio	Mathheus	Evelyn				
19-7h	Cassio	Mathheus	Mathheus				

Cardiologia
Santa Casa P. Paulista

ANESTESIA

DEZEMBRO/ 2024

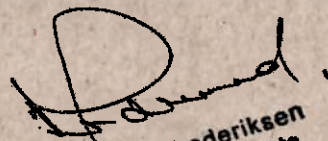
Dias	Horário: 7h-19h	Horário: 19h-7h
01	RAUL	RAUL
02	RAUL	RAUL
03	RAUL	RAUL
04	RAUL	RAUL
05	RAUL	RAUL
06	RAUL	RAUL
07	RAUL	RAUL
08	RAUL	RAUL
09	RAUL	RAUL
10	RAUL	RAUL
11	RAUL	RAUL
12	RAUL	RAUL
13	RAUL	RAUL
14	RAUL	RAUL
15	RAUL	S.E.A.A.
16	S.E.A.A.	S.E.A.A.
17	S.E.A.A.	S.E.A.A.
18	S.E.A.A.	S.E.A.A.
19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

Dr. Raul

(18) 99638-9875

Dr. Paulo

(18) 99663-7296


Dr. Raul A. Frederiksen
Médico Anestesiologista
CRM 49.463

DEZEMBRO

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

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

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo
						1
						LUCI
						LUCI
2	3	4	5	6	7	8
ANDERSON	ANDERSON	LUCI	LUCI	LUCI	LUCI	LUCI
ANDERSON	ANDERSON	LUCI	LUCI	LUCI	LUCI	LUCI
9	10	11	12	13	14	15
ANDERSON	ANDERSON	LUCI	LUCI	LUCI	LUCI	LUCI
ANDERSON	ANDERSON	LUCI	LUCI	LUCI	LUCI	LUCI
16	17	18	19	20	21	22
ANDERSON	ANDERSON	LUCI	LUCI	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
ANDERSON	ANDERSON	LUCI	LUCI	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON
23	24	25	26	27	28	29
ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	LUCI	LUCI
ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	ANDERSON	LUCI	LUCI
30	31	1				
ANDERSON	LUCI	LUCI				
ANDERSON	LUCI	LUCI				

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DISPONIBILIDADE DE RETAGUARDA MÉDICA

CIRURGIA GERAL- DEZEMBRO DE 2024

HORARIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
							01/12/2024
7H- 19H							DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
19H - 7H							DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
	02/12/2024	03/12/2024	04/12/2024	05/12/2024	06/12/2024	07/12/2024	08/12/2024
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
	09/12/2024	10/12/2024	11/12/2024	12/12/2024	13/12/2024	14/12/2024	15/12/2024
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
	16/12/2024	17/12/2024	18/12/2024	19/12/2024	20/12/2024	21/12/2024	22/12/2024
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
	23/12/2024	24/12/2024	25/12/2024	26/12/2024	27/12/2024	28/12/2024	29/12/2024
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
	30/12/2024	31/12/2024					
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP					
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541- SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP					

Dra Lucia S. Oda
CRM 9041-SP

Escala de Disponibilidade Clínica Médica - Mês de Dezembro/2024

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

Orientações para internações e intercorrências e avaliações na clínica médica

1. As internações devem obedecer a sequência acima.
2. Na necessidade de solicitar a 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

ESCALA DE DISPONIBILIDADE TRAUMATOLOGIA

OUTUBRO DE 2024

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

NOVEMBRO DE 2024

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

DEZEMBRO DE 2024

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

maiane
01/10/24

30/09/24

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

DEZEMBRO/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 KHENAYFIS
CRM/SP 60.954

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

DEZEMBRO/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 KHENAYFIS
CRM/SP 60.954

Unidade de Terapia Intensiva
Santa Casa de Paraguaçu Paulista

ESCALA MÉDICA\UTI \1

	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
Data	01/12/2024	02/12/2024	03/12/2024	04/12/2024	05/12/2024	06/12/2024	07/12/2024
07 às 13h00	Evelyn	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia
13 às 19h00	Evelyn	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia
19 às 07h00	Evelyn	Herval	Adriano	Leonardo	Cassio	Lucia	Lucia
Data	08/12/2024	09/12/2024	10/12/2024	11/12/2024	12/12/2024	13/12/2024	14/12/2024
07 às 13h00	Lucia	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia
13 às 19h00	Lucia	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia
19 às 07h00	Lucia	Herval	Adriano	Leonardo	Cassio	Lucia	Lucia
Data	15/12/2024	16/12/2024	17/12/2024	18/12/2024	19/12/2024	20/12/2024	21/12/2024
07 às 13h00	Ana Claudia	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia
13 às 19h00	Ana Claudia	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia
19 às 07h00	Ana Claudia	Herval	Adriano	Leonardo	Cassio	Lucia	Lucia
Data	22/12/2024	23/12/2024	24/12/2024	25/12/2024	26/12/2024	27/12/2024	28/12/2024
07 às 13h00	Diego Mota	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia
13 às 19h00	Diego Mota	Denise	Adriano	Denise	Lucia	Denise	Lucia
19 às 07h00	Diego Mota	Herval	Adriano	Denise	Cassio	Denise	Rodrigo Nbre
Data	29/12/2024	30/12/2024	31/12/2024	01/01/2025	02/01/2025		
07 às 13h00	Diego Mota	Denise	Adriano	Denise	Lucia		
13 às 19h00	Diego Mota	Denise	Adriano	Denise	Lucia		
19 às 07h00	Diego Mota	Herval	Adriano	Leonardo	Cassio		

Responsável técnico: Gustavo Navarro Betônico - CRM 110.420

Dr.

[Handwritten signature]

Unidade de Terapia Intensiva
Santa Casa de Paraguaçu Paulista

ESCALA MÉDICA\UTI \2

	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
Data	01/12/2024	02/12/2024	03/12/2024	04/12/2024	05/12/2024	06/12/2024	07/12/2024
07 às 13h00	Diego Mota	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano	Ana Claudia	Denise
13 às 19h00	Diego Mota	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano	Ana Claudia	Denise
19 às 07h00	Diego Mota	Denise	Neto Terin	Adriano	Lucia	Ana Claudia	Denise
Data	08/12/2024	09/12/2024	10/12/2024	11/12/2024	12/12/2024	13/12/2024	14/12/2024
07 às 13h00	Willian	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano	Ana Claudia	Paula Pereira
13 às 19h00	Willian	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano	Ana Claudia	Paula Pereira
19 às 07h00	Willian	Denise	Neto Terin	Adriano	Lucia	Ana Claudia	Paula Pereira
Data	15/12/2024	16/12/2024	17/12/2024	18/12/2024	19/12/2024	20/12/2024	21/12/2024
07 às 13h00	Estefano	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano	Ana Claudia	Estefano
13 às 19h00	Estefano	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano	Ana Claudia	Estefano
19 às 07h00	Estefano	Denise	Neto Terin	Adriano	Lucia	Adriano	Estefano
Data	22/12/2024	23/12/2024	24/12/2024	25/12/2024	26/12/2024	27/12/2024	28/12/2024
07 às 13h00	Neto Terin	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano	Ana Claudia	Adriano
13 às 19h00	Neto Terin	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano	Ana Claudia	Adriano
19 às 07h00	Neto Terin	Denise	Neto Terin	Adriano	Lucia	Adriano	Adriano
Data	29/12/2024	30/12/2024	31/12/2024	01/01/2025	02/01/2025		
07 às 13h00	Neto Terin	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano		
13 às 19h00	Neto Terin	Ana Claudia	Neto Terin	Neto Terin	Adriano		
19 às 07h00	Neto Terin	Denise	Neto Terin	Adriano	Lucia		

Responsável técnico: Gustavo Navarro Betônico - CRM 110.420

LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUAÇU PAULISTA - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/12/2024-31/12/2024

	SEG 25/11	TER 26/11	QUA 27/11	QUI 28/11	SEX 29/11	SAB 30/11	DOM 01/12
07:00-18:00							DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Presencial)
19:00-07:00							DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)
	SEG 02/12	TER 03/12	QUA 04/12	QUI 05/12	SEX 06/12	SAB 07/12	DOM 08/12
07:00-18:00	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)	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	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreviço)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreviço)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreviço)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreviço)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)
	SEG 09/12	TER 10/12	QUA 11/12	QUI 12/12	SEX 13/12	SAB 14/12	DOM 15/12
07:00-18:00	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)	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	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreviço)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreviço)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreviço)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreviço)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)
	SEG 16/12	TER 17/12	QUA 18/12	QUI 19/12	SEX 20/12	SAB 21/12	DOM 22/12
07:00-18:00	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)	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	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreviço)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreviço)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreviço)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreviço)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)
	SEG 23/12	TER 24/12	QUA 25/12	QUI 26/12	SEX 27/12	SAB 28/12	DOM 29/12
07:00-18:00	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)	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	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreviço)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreviço)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP) (Sobreviço)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP) (Sobreviço)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP) (Sobreviço)

Escala Otorrino

Escala – Dezembro de 2024

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
						01 Dr. Reinaldo
02 Dr. Reinaldo	03 Dr. Reinaldo	04 Dr. Reinaldo	05 Dr. Reinaldo	06 Dr. Reinaldo	07 Dr. Reinaldo	08 Dr. Reinaldo
09 Dr. Reinaldo	10 Dr. Reinaldo	11 Dr. Reinaldo	12 Dr. Reinaldo	13 Dr. Reinaldo Ausente 24h	14 Dr. Reinaldo Ausente 24h	15 Dr. Reinaldo Ausente 24h
16 Dr. Reinaldo	17 Dr. Reinaldo	18 Dr. Reinaldo	19 Dr. Reinaldo	20 Dr. Reinaldo	21 Dr. Reinaldo	22 Dr. Reinaldo
23 Dr. Reinaldo	24 Dr. Reinaldo	25 Dr. Reinaldo	26 Dr. Reinaldo	27 Dr. Reinaldo Ausente 24h	28 Dr. Reinaldo Ausente 24h	29 Dr. Reinaldo Ausente 24h
30 Dr. Reinaldo Ausente 24h	31 Dr. Reinaldo Ausente 24h					

Obs:

Plantão diurno.....07h às 19h

Plantão noturno.....19h às 07h


Dr. Reinaldo Luizetti Souza Filho
CRM 76.767

*Decidi
27/11/2024
S28*

ESCALA DE PLANTÃO DE DISPONIBILIDADE DE UROLOGIA – DEZEMBRO DE 2024

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
						01 Dr. Rogério
02 Dr. Rogério	03 Dr. Rogério	04 Dr. Rogério	05 Dr. Rogério	06 Dr. Rogério	07 Dr. Rogério	08 Dr. Rogério
09 Dr. Rogério	10 Dr. Rogério	11 Dr. Rogério	12 Dr. Rogério	13 Dr. Rogério 00h as 12h	14 -----	15 -----
16 Dr. Rogério	17 Dr. Rogério	18 Dr. Rogério	19 Dr. Rogério	20 Dr. Rogério	21 Dr. Rogério	22 Dr. Rogério
23 Dr. Rogério	24 Dr. Rogério	25 Dr. Rogério	26 Dr. Rogério	27 Dr. Rogério	28 Dr. Rogério	29 Dr. Rogério
30 Dr. Rogério	31 Dr. Rogério					

KISTENROD RUMBAISH
 KISTENROD RUMBAISH
 UROLOGISTA
 CRM-7.5180

Dezembro

Médico Psiquiatra.

2024

Dr. Everton Gervazoni.

Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni
15	16	17	18	19	20	21
Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni
22	23	24	25	26	27	28
Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni
29	30	31				
Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni	Dr. Everton Gervazoni				

Escala de Disponibilidade SVO - Mês de Dezembro/2024

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

Orientações para internações e intercorrências e avaliações na clínica médica

1. As internações devem obedecer a sequência acima.
2. Na necessidade de solicitar a 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

Urgência Clínica
130
130
130



ESCALA DE INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA

MÊS: DEZEMBRO / 2024

		DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER
07:00 as 19:00		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19:00 as 07:00		João Paulo Alves Panobianco	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	João Paulo Alves Panobianco	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso
		João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco
		QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
07:00 as 19:00		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
19:00 as 07:00		João Paulo Alves Panobianco	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	João Paulo Alves Panobianco	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso
		João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	Maria Cristina Honorato Pedroso
		SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG
07:00 as 19:00		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
19:00 as 07:00		Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco
		Maria Cristina Honorato Pedroso	Maria Cristina Honorato Pedroso	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco	João Paulo Alves Panobianco
		TER									
07:00 as 19:00		31									
19:00 as 07:00		Maria Cristina Honorato Pedroso									
		João Paulo Alves Panobianco									

[Handwritten signature]

LYGIA PRISCILA V. ANDRADE RUIZ
COREN 465490





COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501229220122024193022.ret

DATA: 20/12/2024

VALOR: 437.350,00

ITEM DA OB.: 024700

EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

AGÊNCIA: 0105-8

CONTA: 000029465-9



Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão	20131031000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2024RE06344	
Número OB	2024OB24700	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO COD.FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	24/12/2024	
Valor da OB	437.350,00	Crédito em Conta
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	Conta atual
Autenticação	E27CA59B8EFDF257	29465-9

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades



P.M. EST. TURIST. DE PARAGUÁÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10258 / 4	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	4	FICHA: 396	DATA: 10/12/2024	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 21/12/2024
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
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	330,00
DESCONTO	0,00

ES	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	330,00
----	-----------------------	---------	------------------------------	------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2029.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS CENTRAL DE REGULAÇÃO DO SISTEMA - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.600,00	2.420,00	330,00	4.180,00

VALOR A SER PAGO R\$	330,00
trezentos e trinta reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	10/12/2024
--------------------------	------------

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

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
16 DEZ 2024	16 DEZ 2024
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM				RECIBO
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.				
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
001	24.331-0	030	330,00	
NOME				COMPROVANTE ANEXO
CNPJ/CPF				

20271



 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 11854																					
		Série: E																					
		Data Emissão: 05/12/2024																					
		Certificação: B3AE8-55776																					
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 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 PARAGUACU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Nº: 1430 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																							
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EMPENHO10258 BANCO DO BRASIL BANCO 0001 AGENCIA 0105-8 C/C 4278-1 PIX 53638649000107																							
Item REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EMPENHO10258	Tributável Sim	Qtde. 3,00	VI. Unitário R\$ 110	Total R\$ 330,00																			
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 330,00</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td>R\$ 330,00</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\$ 330,00</td><td>Alíquota: 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\$ 330,00</td></tr></table>				Valor Tributável: R\$ 330,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 330,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 330,00	Alíquota: 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\$ 330,00
Valor Tributável: R\$ 330,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 330,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 330,00	Alíquota: 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\$ 330,00																			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																							
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																							
Mês de Competência: 12/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações:		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt 05/12/2024 15:28:03 Competência:																			
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																							
Impresso em: 06/12/2024 às 08:02:58																							
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: 11854 Certificação B3AE8-55776																					
Data		Assinatura do Recebedor																					

Egydio Tomini Nogueira Neto
Diretor Municipal de Saúde

LANÇADO DEP. SAÚDE

DATA 09/12/24
NOME Elaine C. Estela

Elaine C. Estela
RG: 25.526.531-1

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

SETOR Imac

RECEBE E CONFERE AS MERCADORIAS E OU SERVIÇOS

NOTA FISCAL / SERVS. Nº 11854

DATA: 06 DE dezembro DE 2024

NOME RESP Joyce Moura R. Brito
Auxiliar de Escritório

RG 24.322.170-6

ASSINATURA:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PARAGUAQUÊ PAULISTA
Rua Maria Paula Gamber Costa, nº 819
CNPJ 11.309.974/0001-09

Valor Neto Fiscal

R\$ 330,00

Nº Conta

Obs.

Empenho 10258



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J 53.638.649.0001/07

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

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

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP

EXTERNO - NOVEMBRO 2024			
GASOMETRIA		Data Exame	Cidade
1	DEBORA SERRAIA	11/11/2024	P.PTA
2	MARIA JOSE DA SILVA CARVALHO	11/11/2024	P.PTA
3	ANTONIO JOSÉ DA SILVA	29/11/2024	P.PTA



P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

Exercício: 2024

Página 1

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

ORGÃO: 02 DEPARTAMENTO DE INDUSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS
UNIDADE: 021701 DIRETORIA DO DEPARTAMENTO
SERVIDOR RESPONSÁVEL: ADENILSON DIAS PEREIRA
NOTA DE EMPENHO N. 17651 DE 27/11/2024 PRESTAR CONTA ATÉ 10/12/2024
DATA DA LIBERAÇÃO RECURSOS FINANCEIROS: 29/11/2024 VALOR AD: R\$30,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Documento	Data	Emitente	Descr Mercadoria/Serviço	Valor Aprovado	Total
J0213	28/11/2024	EIXO SP CONCESSIONARIA	PEDAGIO	7,20	7,20
J0213	28/11/2024	EIXO SP CONCESSIONARIA	PEDAGIO	7,20	7,20

Histórico do empenho:

Solicitação de Adiantamento para viagens para levar veiculo para revisão
Solicitação 007/2024

OBS.:

Diretor Do Depto

Responsável pelo Adiantamento

DATA: _____

CONFERIDO POR: _____

Assinatura do conferente

Visto Contabilidade

- () Aprovada
() Aprovada com Ressalva
() Reprovada
() Pendente
() Inadimplente

Controle Interno



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

RETENÇÃO DA PARCELA

10258 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

4

FICHA: 396

DATA: 10/12/2024

LICITAÇÃO: DISPENSA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

53.638.649/0001-07

CÓDIGO: 1279

ENDEREÇO: R CARAMURU

PARAGUACU PAULISTA

CONTA CORRENTE: 000 0000-0 000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses.
Cond. De Pagamento: 15 Dias
Solicitação nº 2695/2024
Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

330,00

Descontos

Total de Desconto

0,00

ES

Fonte Recursos: 01 TESOIRO

Código Aplicação: 310 000 SOMA

330,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 10 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA

3.3.90.39.50

SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

10.302.0029.2029.0000

CENTRAL DE REGULAÇÃO DO SISTEMA - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

950.000,00

330,00

330,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

330,00

trezentos e trinta reais *****

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL:

11854

Paraguaçu Paulista, SP,

11/12/24

DATA

Michel Laines Martins
Agente Fiscal de Rendas
132974





COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501219716122024153054.ret

DATA: 16/12/2024

VALOR: 330,00

ITEM DA OB.: 024138

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	2024RE06190	
Número OB	2024OB24138	
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	18/12/2024	
Valor da OB	330,00	Crédito em Conta
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	
Autenticação	58640377AFED0D09	Conta atual 4278-1

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

