



Ofício Recebido Executivo 19/2025

Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
PARAGUAÇU PAULISTA**

OFÍCIO Nº 0478/2025-PARAG-GAP

A Sua Excelência o Senhor

Fabio Fernando Siqueira dos Santos

Presidente da Câmara Municipal

Rua Guerino Mateus, 205, Jardim Paulista

19703-060 Paraguaçu Paulista - SP

Assunto: Encaminha a Prestação de Contas Repasses Municipais para Santa Casa referente ao 3º Bimestre/2025.

Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002744/2025-40.

Senhor Presidente,

Encaminhamos a Prestação de Contas Repasses Municipais para Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista referente ao 3º Bimestre/2025, conforme documentação relacionada abaixo:

- Demonstrativo Integral Repasses Municipais; e
- Notas de Empenho, liquidações e comprovantes de pagamento.

Na oportunidade, antecipamos agradecimentos e apresentamos nossos protestos de alta estima e distinta consideração.

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapl/public/materialegislativa/2025/23518/23518_original.pdf

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)
Prefeito



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Takashi Sasada, Prefeito**, em 23/07/2025, às 16:15, 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 **0085347** e o código CRC **5E5B2E99**.

Referência: Processo nº
3535507.414.00002744/2025-40

SEI nº 0085347



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Assessoria de Departamento

PLANILHA

[digite aqui o conteúdo do texto principal do documento]

DEMONSTRATIVO INTEGRAL REPASSES MUNICIPAIS

ÓRGÃO CONCESSOR	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
TIPO DE CONCESSÃO:	SERVIÇOS/SUBVENÇÕES
OBJETO DO CONVÊNIO	MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES
PERÍODO	3º BIMESTRE 2025
ENTIDADE BENEFICIADA:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
CNPJ	53.638.649/0001-07
ENDEREÇO E CEP:	RUA CARAMURU, Nº 568 – CENTRO – 19700-023

DEMONSTRATIVO DOS REPASSE PÚBLICOS

ORIGEM DOS RECURSOS	DATA	VALOR REPASSADOS R\$
MUNICIPAL (FONTE 01)	08/05/2025	437.350,00
MUNICIPAL (FONTE 01)	08/05/2025	631.215,93
MUNICIPAL (FONTE 01)	03/06/2025	330,00
MUNICIPAL (FONTE 01)	06/06/2025	437.350,00
MUNICIPAL (FONTE 01)	06/06/2025	631.215,93
MUNICIPAL (FONTE 01)	24/06/2025	550,00
TOTAL DE PAGAMENTOS REALIZADOS – 3º BIMESTRE 2025.		R\$ 2.138.011,86

O signatário na qualidade de representante da Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista, demonstra abaixo os empenhos comprobatórios dos valores repassados no 3º bimestre de 2025.

ENTIDADE BENEFICIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DATA DE PAGAMENTO	Nº EMPENHO	DESCRIÇÃO	VALOR PAGO	VALOR A PAGAR
		TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024 – CUSTEIO DOS SERVIÇOS IMEDIATOS DE DISPONIBILIDADE MÉDICA ESPECIALIZADA, PRESTADOS		

08/05/2025	343/4	AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE), PARA ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO E REFERÊNCIAS, COM RESOLUTIVIDADE QUANTO A DEMANDA CLÍNICA E/OU CIRÚRGICA. LEI Nº 3.582 DE 23 DE SETEMBRO DE 2024 – PROCESSO SEI Nº 3535507.414.00002046/2024-63. CONFORME SOLICITAÇÃO 08/2025 – JAN A AGO/2025. REF ABRIL/2025 – CONFORME M.I. Nº 165/25.	437.350,00	
08/05/2025	347/4	TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024 – CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO, GARANTINDO O ATENDIMENTO 24H (VINTE E QUATRO) DE TODAS AS PESSOAS QUE NECESSITAM DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E AMBULATORIAL. LEI Nº 3.581 DE 23 DE SETEMBRO DE 2024 – PROCESSO SEI Nº 3535507.414.00002032/2024-40. CONFORME SOLICITAÇÃO Nº 09/2025 – JAN A AGO/2025. REF ABRIL/25 – CONFORME M.I. Nº 166/25.	631.215,93	
03/06/2025	10258/3	SOLICITAMOS A COMPRA DE EXAMES DE GASOMETRIA PARA ATENDER A DEMANDA GERADA NOS ATENDIMENTOS DA ESPECIALIDADE EM HEMATOLOGIA. QUANTIDADE ESTIMADA PARA 12 MESES. SOLICITAÇÃO Nº 2695/2024 – NF 12339	330,00	
		TERMO DE CONVÊNIO Nº		

06/06/2025	343/5	0002/2024 – 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 A DEMANDA CLÍNICA E/OU CIRÚRGICA. LEI Nº 3.582 DE 23 DE SETEMBRO DE 2024 – PROCESSO SEI Nº3535507.414.00002046/2024-63. CONFORME SOLICITAÇÃO 08/2025 – JAN A AGO/2025 – COMPETÊNCIA MAIO/2025 – CONFORME M.I 298/2025	437.350,00	
06/06/2025	357/5	TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024 – CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO, GARANTINDO O ATENDIMENTO 24H (VINTE E QUATRO) DE TODAS AS PESSOAS QUE NECESSITAM DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E AMBULATORIAL. LEI Nº 3.581 DE 23 DE SETEMBRO DE 2024 – PROCESSO SEI Nº 3535507.414.00002032/2024-40. CONFORME SOLICITAÇÃO Nº 09/2025 – JAN A AGO/2025. COMPETÊNCIA MAIO/2025 – CONFORME MI Nº 297/2025	631.215,93	
24/06/2025	10258/4	SOLICITAMOS A COMPRA DE EXAMES DE GASOMETRIA PARA ATENDER A DEMANDA GERADA NOS ATENDIMENTOS DA ESPECIALIDADE EM HEMATOLOGIA. QUANTIDADE ESTIMADA PARA 12 MESES.	550,00	

		SOLICITAÇÃO Nº 2695/2024 – NF 12428		
TOTAL DE PAGAMENTOS REALIZADOS – 3º BIMESTRE 2025.			R\$ 2.138.011,86	
TOTAL A PAGAR				R\$ 0,00

Paraguaçu Paulista, 10 de Julho de 2025

Tatiane de Oliveira C. Mendonça

Responsável Prestação de Contas

Antonio Takashi Sasada

Prefeito



Documento assinado eletronicamente por **Tatiane de Oliveira Cruz Mendonça, Auxiliar Administrativo**, em 08/07/2025, às 10:41, 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](#).



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Takashi Sasada, Prefeito**, em 31/07/2025, às 10:15, 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 **0080518** e o código CRC **F2F1AA44**.

Referência: Processo nº
3535507.414.00002744/2025-40

SEI nº 0080518

84.400,00

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 343 / 4				
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	4	FICHA	357	DATA	17/04/2025	REQUISIÇÃO Nº	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 23/04/2025		
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 - 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 a demanda clínica e/ou cirúrgica. Lei nº 3.582 de 23 de setembro de 2024 - Processo SEI nº 3535507.414.00002046/2024-63. Conforme Solicitação 08/2025 - JAN a AGO/2025. BANCO 001 AG 0105-8 C/C 29465-9 = REF ABRIL/2025 - CONFORME M.I. Nº 165/25.	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	SALDO A LIQUIDAR
3.498.800,00	1.749.400,00	437.350,00	1.749.400,00

VALOR A SER PAGO R\$	437.350,00
quatrocentos e trinta e sete mil, trezentos e cinquenta reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	17/04/2025
--------------------------	-------------------

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

CONTABILIZADO	DATA 08 MAI 2025
DATA 08 MAI 2025	CONTADOR

DESPESA PAGA EM				RECIBO	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.	
001	24.331-0	TRANSF.	437.350,00	NOME EGYDIO TONINI ROQUEIRA NETO	
				NOME COMPROVANTE ANEXO	

7195

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/23518/23518_original.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria Da Saúde Memorando Interno nº 165/2025

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 **ABRIL/2025**.

- R\$ 437.350,00 (quatrocentos e trinta e sete mil trezentos e cinquenta reais)
- Empenho nº 343/2025
- Anexo relatórios e nota fiscal

Atenciosamente

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 04/04/2025, às 12:01, 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 **0055361** e o código CRC **BAEFC06B**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0055361

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapl/public/materialegislativa/2025/23518/23518_original.pdf

 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 12183 Série: E Data Emissão: 02/04/2025 Certificação: B6E28-01F65	
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 Bairro: CENTRO Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br 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 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 1430 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Bairro: JARDIM PAULISTA Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Compl.: UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833619100					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO VR REF CONVENIO Nº 002/2024 - DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA					
Item DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA		Tributável Sem	Qtde. 1 00	Vl. Unitário R\$ 437350	Total 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		Valor do ISS: R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00		COFINS 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\$ 437.350,00			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, exames, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 04/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 02/04/2025 17:22:27 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência: CNAE: 8610101 Observações: VR REF CONVENIO Nº 002/2024 - DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor Impresso em: 02/04/2025 às 17:22:27					
Recebi(emos) 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 12183 Certificação B6E28-01F65	

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301-Envio em 31/07/2025 10:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/23518/23518_original.pdf

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:43
010500105 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 0105-8 CONTA: 24.331-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.105.000.029.465
VALOR TOTAL	437.350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S CASA PLANTAO RETAGUARDA
AGENCIA: 0105-8 CONTA: 29.465-9

NR. DOCUMENTO 550.105.000.024.331
=====

NR. AUTENTICACAO B.84F.682.15D.1A7.90E

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93				NOTA DE LIQUIDAÇÃO 347 / 4	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 4		FICHA: 357	DATA: 17/04/2025		REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 23/04/2025
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 0001/2024 - Custeio e manutenção da prestação de serviços de Pronto Atendimento no Município, garantindo o atendimento 24h (vinte e quatro) de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial. Lei nº 3.581 de 23 de setembro de 2024 - Processo SEI nº 3535507.414.00002032/2024-40. Conforme Solicitação nº 09/2025 - JAN a AGO/2025. BANCO 001 AG 0105-8 C/C 29464-0. REF ABRIL/25 - CONFORME M.I. Nº 166/25.					631.215,93
DESCONTO					0,00
GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO Códio de Aplicação: 310 000 SOMA					631.215,93
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
5.049.727,44		2.524.863,72		631.215,93	2.524.863,72
VALOR A SER PAGO R\$		631.215,93 seiscentos e trinta e um mil, duzentos e quinze reais e noventa e três centavos ***** *****			
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA 08 MAI 2025					
CONTABILIZADO			ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:		
DATA 08 MAI 2025			DATA 08 MAI 2025		
CONTADOR			EGYDIO TOMAZ NOGUEIRA NETO		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO		
CONTA			NOME		
CHEQUE			CNPJ/CPF		
VALOR			ANEXO		
001			7474		
24.331-0					
631.215,93					
TRANSF.					



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria Da Saúde
Memorando Interno nº 166/2025

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 **ABRIL/2025 (Empenho 347/2025)**.

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

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 04/04/2025, às 12:02, 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 **0055368** e o código CRC **7DCFA717**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40

SEI nº 0055368

 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 12182											
		Série: E											
		Data Emissão: 02/04/2025											
		Certificação: A7AC5-6FF2F											
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: 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 CNPJ/CPF: 44.647.305/0001-93 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 CONVENIO N° 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO													
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>Vi. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>VR REF CONVENIO N° 001 2024- PRONTO ATENDIMENTO</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>631215,93</td><td>631 215,93</td></tr></table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	VR REF CONVENIO N° 001 2024- PRONTO ATENDIMENTO	Sim	1,00	631215,93	631 215,93
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
VR REF CONVENIO N° 001 2024- PRONTO ATENDIMENTO	Sim	1,00	631215,93	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	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\$ 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: 04/2025		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP		DI: 02/04/2025 17:20:13									
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Isenção		Competência:									
CNAE: 8610101													
Observações: VR REF CONVENIO N° 001/2024- P A													
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 02/04/2025 às 17:20:20													
Récebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número 12182 Certificação A7AC5-6FF2F									
Data: _____				Assinatura do Recebedor: _____									

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:43
010500105 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 0105-8 CONTA: 24.331-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.105.000.029.464
VALOR TOTAL	631.215,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA P ATENDIMENTO
AGENCIA: 0105-8 CONTA: 29.464-0
NR. DOCUMENTO 550.105.000.024.331

=====

NR.AUTENTICACAO	1.03E.8D7.64A.B21.81E
-----------------	-----------------------

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 10258 / 3	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	3	FICHA: 8002	DATA: 28/05/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 01/06/2025
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO:	R CARAMURU		PARAGUACU PAULISTA	

Conta Corrente: 001 - 0105-8 - 4278-1

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

EX	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
4.180,00	1.210,00	330,00	2.970,00

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 28/05/2025

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

DATA

CONTABILIZADO 03 JUN 2025	ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE 03 JUN 2025
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO KONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
24.331-0	RECEBEMOS O VALOR CONSTANTE DESTESUBEMPENHO.
NET 330,00	COMPROVANTE ANEXO
	NOME CNPJ/CPF

****RESTOS A PAGAR****

2025

8944

8948



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
12339
Série: E
Data Emissão: **14/05/2025**
Certificação: **120CD-4EF09**

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
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 PARAGUACU PAULISTA
CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93
Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV
Bairro: JARDIM PAULISTA
Município: PARAGUAÇU PAULISTA
E-mail: lss@eparaguacu.sp.gov.br

Insc. Municipal: 00097810

Insc. Estadual:
Nº: 1430
Compl.:
UF: SP CEP: 19700-000
Telefone: 1833619000

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADO EMPENHO 10258

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
GASOMETRIA	Sim	1,00	330,0000	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%	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\$ 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: 05/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção
CNAE: 8610101
Observações: GASOMETRIA EMPENHO 10258

Dt 14/05/2025 14:51:13
Competência:

Impresso em: 15/05/2025 às 07:23:00

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: 12339
Certificação
120CD-4EF09

Data

Assinatura do Recebedor

LANÇADO

19/05/25

DOF. 10-3
AUXÍLIO
R\$ 52.170,8

Edylio Torini Nogueira Neto
Diretor Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

SETOR Ima

RECEBI E CONFEREI AS MERCADORIAS E OU SERVIÇOS

NOTA FISCAL / SERVS Nº 12339

DATA 15 DE maio DE 2025

NOME RESP Joana Maria D. Brito

RG 4.522.170-8

ASSINATURA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PARAGUAQUÍ PAULISTA

Rua Maria Paula Gambier Costa, nº 819
CNPJ 11.902.974/0001-09

Valor Neto Fiscal R\$ 330,00

Nº Conta Empenho 10258

Obs



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J 53.638.649.0001/07

mail: stacasappta@netonne.com.br - www.faturamento@hospitalparaguacu.com.br

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

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP.

EXTERNO – ABRIL 2025			
GASOMETRIA		Data Exame	Cidade
1	FRANCISCO SILVA DA CONCEIÇÃO /	02/04/2025	P.PTA
2	TOME BENEDITO AMARO /	04/04/2025	P.PTA
3	VALDETE PEREIRA SANTOS /	25/04/2025	P.PTA

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

RETENÇÃO DA PARCELA

10258 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 3 FICHA: 8002 DATA: 28/05/2025

LICITAÇÃO: DISPENSA

NOME: SANTÀ CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

53.638.649/0001-07

CÓDIGO: 1279

ENDEREÇO: R CARAMURU

PARAGUACU PAULISTA

CONTA CORRENTE:

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

EX	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	

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

12339

Paraguaçu Paulista, SP,

DATA

28/05/25

Michel Laines Martins
Agente Fiscal de Rendas
132974

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envia em 31/07/2025 10:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/23518/23518_original.pdf

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

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

Creditado

Nome AHCSCM PARAGUACU PTA
Agência 105-8
Conta corrente 4278-1
Valor 330,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

03/06/2025 11:19:12

03/06/2025 11:21:03

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 343 / 5	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	5	FICHA: 357	DATA: 09/05/2025	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 14/05/2025
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 - 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 a demanda clínica e/ou cirúrgica. Lei nº 3.582 de 23 de setembro de 2024 - Processo SEI nº3535507.414.00002046/2024-63. Conforme Solicitação 08/2025 - JAN a AGO/2025. BANCO 001 AG 0105-8 C/C 29465-9 - COMPETENCIA MAIO/2025 - CONFORME M.1 298/2025	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	SALDO A LIQUIDAR
3.498.800,00	2.186.750,00	437.350,00	1.312.050,00

VALOR A SER PAGO R\$	437.350,00
quatrocentos e trinta e sete mil, trezentos e cinquenta reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	09/05/2025
--------------------------	------------

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

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
5202 NRC 90	5202 NRC 90
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TOMINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM				RECIBO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO
001	24.331-0	TRANS F	437.350,00	
				NOME
				CNPJ/CPE

COMPROVANTE ANEXO

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/23518/23518_origina1.pdf

8128 06

 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 12317	
		Série: E	
		Data Emissão: 08/05/2025	
		Certificação: 463B3-616F6	
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: N°: 568 Endereço: CARAMURU, R Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833611133 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUACU 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: 1833619000 E-mail: iss@eparaguacu.sp.gov.br			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
VR. REF CONVENIO N°002/2024 - DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA			
Item DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 437350,0000 Total R\$ 437.350,00
Valor Tributável: R\$ 437.350,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	
PIS: R\$ 0,00		COFINS: 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: 05/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações:		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção Dt Competência: 08/05/2025 16:47:56	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Impresso em: 09/05/2025 às 07:12:54			
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: 12317 Certificação 463B3-616F6	
Data		Assinatura do Recebedor	

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sap/public/materialegislativa/2025/23518/23518_original.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

**Auditoria Da Saúde
Memorando Interno nº 298/2025**

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 **MAIO/2025**.

- R\$ 437.350,00 (quatrocentos e trinta e sete mil trezentos e cinquenta reais)
- Empenho nº 343/2025
- Anexo relatórios e nota fiscal

Atenciosamente,

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 09/05/2025, às 11:01, 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 **0063731** e o código CRC **898D1ABF**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0063731

Ofício PROV. ADMIN nº 107/2025.

Paraguaçu Paulista, 05 de Maio de 2025.

Ilmo. Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto

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

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. Maio/2025.

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

Maria Aparecida da Silva
Rg: 42.146.185-8
Auxiliar de Enfermagem

Departamento de Administração e Controle
Setor de Auditoria, Planejamento e Controle
Paraguaçu Paulista - SP
Protocolo

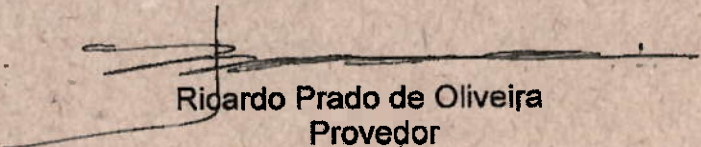
nº 138 de 06/05/25

Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista - SP
CNPJ 53.638.649/0001-07

Rua Caramuru, Nº 568 - Centro - Paraguaçu Paulista
(18) 3247-1133 / www.santacasaparaguacupaulista.com.br/

- Psiquiatria
- SVO
- Auxílio Cirurgia

Atenciosamente,



Ricardo Prado de Oliveira
Provedor

Cardiologia \Santa Casa P. Paulista
Maio\2025

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

Paulo da Silva
Ano Cardiológico
Intensivo
Roteiro 256

Dr. Cassio R. V. Gouveia
CRM: 102545-SP
Terça Intensiva

Elisângela Soares de Moraes
CRM: 102545-SP
Terça Intensiva

ANESTESIA

MAIO/ 2025

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	RAUL	RAUL
10	RAUL	RAUL
11	RAUL	RAUL
12	RAUL	RAUL
13	RAUL	RAUL
14	RAUL	RAUL
15	RAUL	RAUL
16	RAUL	RAUL
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	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 CRM-S.P: 49463

Dr. Paulo

(18) 99663-7296 CRM-S.P: 105116

Dr. Raul A. Frederiksen
Médico Anestesiologista
CRM 49.463

Dr. Paulo A. Frederiksen
Médico Anestesiologista
CRM 105.116

Recebido 30/05
Ana Carolina Ap. Fernandes
Internista
Ramal 266

Maternidade

MAIO

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

Ricardo
Elisângela Soares de Menezes
ENFERMEIRA
COREN 791378

Dr. [Assinatura]
Cirurgião Geral
Médico [Assinatura]

And Carolina
Instituto
Ramal 256

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DISPONIBILIDADE DE RETAGUARDA MÉDICA
CIRURGIA GERAL- MAIO 2025

HORARIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
				01/05/2025	02/05/2025	03/05/2025	04/05/2025
7H- 19H				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				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
	05/05/2025	06/05/2025	07/05/2025	08/05/2025	09/05/2025	10/05/2025	11/05/2025
7H- 19H	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	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
19H - 7H	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	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
	12/05/2025	13/05/2025	14/05/2025	15/05/2025	16/05/2025	17/05/2025	18/05/2025
7H- 19H	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	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
19H - 7H	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	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
	19/05/2025	20/05/2025	21/05/2025	22/05/2025	23/05/2025	24/05/2025	25/05/2025
7H- 19H	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	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
19H - 7H	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	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
	26/05/2025	27/05/2025	28/05/2025	29/05/2025	30/05/2025	31/05/2025	01/06/2025
7H- 19H	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	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
19H - 7H	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	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP

Diabete 30/04
 Ana Caroline A. Fernandes
 Enfermeiro
 Ramal 266

Elisângela Soares de Menezes
 ENFERMEIRA
 COREN 791378

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DISPONIBILIDADE DE RETAGUARDA MÉDICA

CLÍNICA MÉDICA - MAIO / 2025

HORARIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
7H- 19H				01/05/2025	02/05/2025	03/05/2025	04/05/2025
19H - 7H				DR ADRIANO	DRA DENISE	DRA DENISE	DRA DENISE
				DR ADRIANO	DRA DENISE	DRA DENISE	DRA DENISE
	05/05/2025	06/05/2025	07/05/2025	08/05/2025	09/05/2025	10/05/2025	11/05/2025
7H- 19H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR RICARDO	DR RICARDO	DR RICARDO
19H - 7H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR RICARDO	DR RICARDO	DR RICARDO
	12/05/2025	13/05/2025	14/05/2025	15/05/2025	16/05/2025	17/05/2025	18/05/2025
7H- 19H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
19H - 7H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
	19/05/2025	20/05/2025	21/05/2025	22/05/2025	23/05/2025	24/05/2025	25/05/2025
7H- 19H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DRA KATIUCHA	DRA KATIUCHA	DRA KATIUCHA
19H - 7H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DRA KATIUCHA	DRA KATIUCHA	DRA KATIUCHA
	26/05/2025	27/05/2025	28/05/2025	29/05/2025	30/05/2025	31/05/2025	01/06/2025
7H- 19H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DRA KATIUCHA	DRA DENISE
19H - 7H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DRA KATIUCHA	DRA DENISE

1

- 2 DRA. DENISE CREMONEZI - CRM SP 108.130.
- 3 DRA. KATIUCHA P. CARLOS - CRM SP 115.344.
- 4 DR. ADRIANO H. HENSCHER - CRM SP 94.983.
- 5 DR. RICARDO I. VALARELLI - CRM SP 62.064.

ENFERMEIRA
COREN 791378

20/05/2025
Rubia de Almeida
Coordenadora de Enfermagem

Clínica Médica
03/05/2025

Ortopedia

MAIO DE 2025

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

Rubião 30/04
Ana Caroline Ap. Fernandes
Entregado
Ramal 256

Rubião
Edsângela Soares de Menezes
ENFERMEIRA
COREN 791378

ESCALA DE PLANTÃO DISPONIBILIDADE – MÊS MAIO/2025
SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – ULTRASSONOGRAFIA

MAIO/2025						
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

Roberto
Elisângela Soares de Menezes
 ENFERMEIRA
 COREN 791379

Roberto
 Caroline Ap. Fernandes
 Rm 256

[Assinatura]
DR. DOUGLAS AMOYR KHENAYFIS
 CRM/SP 60.954

[Assinatura]
 09/04/25

ESCALA DE PLANTÃO DISPONIBILIDADE – MÊS MAIO/2025
SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – TOMOGRAFIA

MAIO/2025						
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

Eliângela Soares de Menezes
 ENFERMEIRA
 COREN 791378

Carolina Ap. Fernandes
 30/04
 Remat 266

[Assinatura]

DR. DOUGLAS AMOYR KHENAYFIS
 CRM/SP 60.954

Unidade de Terapia Intensiva 1 Santa Casa de Paraguaçu Paulista

Escala \Maio\UTI 1

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

Responsável técnico: Gustavo Navarro Betônico - CRM 110.420

Recebido 23/05
Ana Caroline Ap. Fernandes
Informação

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40

Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.

Este documento é uma cópia da versão original disponível em: <https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/23518/288me16final.pdf>

Unidade de Terapia Intensiva 2
Santa Casa de Paraguaçu Paulista

ESCALA \ Maio \ UTI \ 2

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

Responsável técnico: Gustavo Navarro Betônico - CRM 110.420

Paulo Roberto 20/06
Ana Caroline Ap. Fernandes
Intensivista
Rm 256

Elisângela Soares de Almeida
ENFERMEIRA
COREN 791378

Dr. Cassio R. V. Gouveia
CRM: 102545-SP
Cardiologia
Terapia Intensiva

LOCAL: SP - SANTA CASA - PARAGUACU PAULISTA - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025-31/05/2025

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~19:00 DR CARLOS ARTHUR DE SOUZA FERREIRA (CRM 134096/SP)	07:00~19:00 DRA NAYME HECHER MONFREDINI (CRM 30116/SC)	07:00~19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	07:00~19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)
			19:00~07:00 GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	19:00~07:00 DR GABRIEL LANZA GEBIN (CRM 224530/SP)	19:00~07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	19:00~07:00 GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)
SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~19:00 DR CARLOS ARTHUR DE SOUZA FERREIRA (CRM 134096/SP)	07:00~19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	07:00~19:00 DRA ANA CAROLINA GONINI ESTRELA (CRM 181111/SP)	07:00~19:00 DRA NAYME HECHER MONFREDINI (CRM 30116/SC)	07:00~19:00 DRA NAYME HECHER MONFREDINI (CRM 30116/SC)	07:00~19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	07:00~19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)
19:00~07:00 DRA NAYME HECHER MONFREDINI (CRM 30116/SC)	19:00~07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	19:00~07:00 DR GABRIEL LANZA GEBIN (CRM 224530/SP)	19:00~07:00 GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	19:00~07:00 (CO) DRA NAYME HECHER MONFREDINI (CRM 30116/SC)	19:00~07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	19:00~07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)
SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~19:00 DRA ANA CAROLINA GONINI ESTRELA (CRM 181111/SP)	07:00~19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	07:00~19:00 DR CARLOS ARTHUR DE SOUZA FERREIRA (CRM 134096/SP)	07:00~19:00 DRA NAYME HECHER MONFREDINI (CRM 30116/SC)	07:00~19:00 DRA NAYME HECHER MONFREDINI (CRM 30116/SC)	07:00~19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	07:00~19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)

Elisângela Soares de Moraes
COREN 781222
ENFERMEIRA

Ruby de 301 de
Ana Carolina de Escalas
Internação
Formal 255

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40 Grupo Adm De Escalas
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialeislativa/2025/23518/23518_original.pdf

19:00-07:00 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI (CRM 30116/SC)	19:00-07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	19:00-07:00 DR GABRIEL LANZA GEBIN (CRM 224530/SP)	19:00-07:00 GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	19:00-07:00 DR GABRIEL LANZA GEBIN (CRM 224530/SP)	19:00-07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	19:00-07:00 GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)
SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00-19:00 DR CARLOS ARTHUR DE SOUZA FERREIRA (CRM 134096/SP)	07:00-19:00 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI (CRM 30116/SC)	07:00-19:00 DRA ANA CAROLINA GONINI ESTRELA (CRM 181111/SP)	07:00-19:00 DRA ANA CAROLINA GONINI ESTRELA (CRM 181111/SP)	07:00-19:00 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI (CRM 30116/SC)	07:00-19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	07:00-19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)
19:00-07:00 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI (CRM 30116/SC)	19:00-07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	19:00-07:00 DR GABRIEL LANZA GEBIN (CRM 224530/SP)	19:00-07:00 GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	19:00-07:00 DR GABRIEL LANZA GEBIN (CRM 224530/SP)	19:00-07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	19:00-07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)
SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05	
07:00-19:00 DRA ANA CAROLINA GONINI ESTRELA (CRM 181111/SP)	07:00-19:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	07:00-19:00 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI (CRM 30116/SC)	07:00-19:00 DR CARLOS ARTHUR DE SOUZA FERREIRA (CRM 134096/SP)	07:00-19:00 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI (CRM 30116/SC)	07:00-19:00 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI (CRM 30116/SC)	
19:00-07:00 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI (CRM 30116/SC)	19:00-07:00 DR ROGER TAVARES PIRES (CRM 182899/SP)	19:00-07:00 DR GABRIEL LANZA GEBIN (CRM 224530/SP)	19:00-07:00 GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	19:00-07:00 DR GABRIEL LANZA GEBIN (CRM 224530/SP)	19:00-07:00 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI (CRM 30116/SC)	

DR CARLOS ARTHUR DE SOUZA FERREIRA: (18) 99155-9110
 DR GABRIEL LANZA GEBIN: (17) 98621-0848
 DR ROGER TAVARES PIRES: (13) 98683-4588/(45) 99811-0226
 DRA ANA CAROLINA GONINI ESTRELA: (18) 99751-1551
 DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 99723-6683
 DRA NAYME HECHEM MONFREDINI: (11) 94051-7041

**NICOLLE ISABELE
ALVES DOS
REIS: 12297701942**

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

Assinado de forma digital por
 NICOLLE ISABELE ALVES DOS
 REIS: 12297701942

Dados: 2025.04.23 10:43:04
 -03'00"

Elisângela Soares de Moraes
 ENFERMEIRA
 COREN 791378

Atestado
 20/04/2025
 Enfermeiro
 COREN 791378

Vascular

MAIO	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
1ª SEM				1 BRUNO	2 BRUNO	3 BRUNO	4 BRUNO
2ª SEM	5 BRUNO	6 BRUNO	7 BRUNO	8 BRUNO	9 BRUNO	10 BRUNO	11 BRUNO
3ª SEM	12 ADRIELLE	13 ADRIELLE	14 ADRIELLE	15 ADRIELLE	16 ADRIELLE	17 ADRIELLE	18 ADRIELLE
4ª SEM	19 ADRIELLE	20 ADRIELLE	21 HECTOR	22 HECTOR	23 HECTOR	24 HECTOR	25 HECTOR
5ª SEM	26 HECTOR	27 HECTOR	28 HECTOR	29 HECTOR	30 HECTOR	31 HECTOR	

Adrielle (18) 98174-1244

Hector (18) 99122-3262

Bruno (18) 98114-4029

RECEBIDO
ENGENHEIRA
COREN 191318
RACBIO

Recebido 30/01
Ana Caroline P. Firmante
Intendente
Rmcl 256

Otorrino - Maio DE 2023

Dr. Renato Luzetti Souza Filho
CRM 76717

Elisabete Soares de Menezes
CENFERMEIRA
COREN 791378

Recibido
Ana Caroline Ap. Fernandes
14/04/2020
Ramal 256

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DISPONIBILIDADE DE RETAGUARDA MÉDICA

UROLOGIA - MAIO 2025 - José Rogério Fumabashi - CREMESP 75780

HORÁRIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
00H - 12H				01/05/2025 DR. ROGÉRIO	02/05/2025 DR. ROGÉRIO	03/05/2025 DR. ROGÉRIO	04/05/2025 DR. ROGÉRIO
12H - 24H				DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO
	05/05/2025	06/05/2025	07/05/2025	08/05/2025	09/05/2025	10/05/2025	11/05/2025
00H - 12H	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO
12H - 24H	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO
	12/05/2025	13/05/2025	14/05/2025	15/05/2025	16/05/2025	17/05/2025	18/05/2025
00H - 12H	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO
12H - 24H	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO
	19/05/2025	20/05/2025	21/05/2025	22/05/2025	23/05/2025	24/05/2025	25/05/2025
00H - 12H	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO		
12H - 24H	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO		
	26/05/2025	27/05/2025	28/05/2025	29/05/2025	30/05/2025	31/05/2025	
00H - 12H	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	
12H - 24H	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	DR. ROGÉRIO	
00H - 12H							
12H - 24H							

DR. JOSÉ ROGÉRIO FUMABASHI
UROLOGIA
CRM-SP 75780

Flávia de Sousa de Moraes
ENFERMEIRA
COREN 191378

Dr. Rogério Fumabashi
Internado
Rm 236
Coroário AP. Fernandes

Maio

Médico Psiquiatra.

2025

Dr. Everton Gervazoni.

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

Elisângela Soares de Moraes
COREN 791378
ENFERMEIRA

Recebido 30/05
Dr. Caroline AP. Fernandes
Internação
Rm 01/256

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DISPONIBILIDADE DE RETAGUARDA MÉDICA

SVO - MAIO / 2025

HORARIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
7H - 19H				01/05/2025	02/05/2025	03/05/2025	04/05/2025
19H - 7H				DR ADRIANO	DRA DENISE	DRA DENISE	DRA DENISE
				DR ADRIANO	DRA DENISE	DRA DENISE	DRA DENISE
	05/05/2025	06/05/2025	07/05/2025	08/05/2025	09/05/2025	10/05/2025	11/05/2025
7H - 19H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR RICARDO	DR RICARDO	DR RICARDO
19H - 7H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR RICARDO	DR RICARDO	DR RICARDO
	13/05/2025	13/05/2025	14/05/2025	15/05/2025	16/05/2025	17/05/2025	18/05/2025
7H - 19H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
19H - 7H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
	19/05/2025	20/05/2025	21/05/2025	22/05/2025	23/05/2025	24/05/2025	25/05/2025
7H - 19H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DRA KATIUCHA	DRA KATIUCHA	DRA KATIUCHA
19H - 7H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DRA KATIUCHA	DRA KATIUCHA	DRA KATIUCHA
	26/05/2025	27/05/2025	28/05/2025	29/05/2025	30/05/2025	31/05/2025	01/06/2025
7H - 19H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DRA KATIUCHA	DRA DENISE
19H - 7H	DRA KATIUCHA	DRA DENISE	DR RICARDO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DRA KATIUCHA	DRA DENISE

- 1
- 2 DRA. DENISE CREMONEZI - CRM SP 108.130.
- 3 DRA. KATIUCHA P. CARLOS - CRM SP 115.344.
- 4 DR. ADRIANO H. HENSCHER - CRM SP 94.983.
- 5 DR. RICARDO I. VALARELLI - CRM SP 62.064.

Exemplo de Selo de Marcação
ENFERMEIRA
COREN 791378

fabrizio
Intermed
Ranieri 356

Dra. Denise Cremonezi
CRM SP 108.130
Infecção Clínica



ESCALA DE INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA

MÊS: ABRIL / 2025

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

Escritório Santa Casa de Misericórdia de Marília
COORDENADORIA DE INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA
COREN 191378

Assinado digitalmente
por
Lúcia Aparecida de Almeida
Ratificação nº 252556

LYGIA PRISCILA V. ANDRADE RUJZ
COREN 465490

SEX
31
João Paulo Alves
João Paulo Alves



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	437.350,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
	JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

06/06/2025 11:43:30

06/06/2025 11:46:15

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 347 / 5	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	5	FICHA: 357	DATA: 09/05/2025	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 14/05/2025
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 0001/2024 - Custeio e manutenção da prestação de serviços de Pronto Atendimento no Município, garantindo o atendimento 24h (vinte e quatro) de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial. Lei nº 3.581 de 23 de setembro de 2024 - Processo SEI nº 3535507.414.00002032/2024-40. Conforme Solicitação nº 09/2025 - JAN a AGO/2025. BANCQ 001 AG 0105-8 C/C 29464-0. COMPETENCIA MAIO/2025 - CONFORME MI Nº 297/2025	631.215,93
DESCONTO	0,00

GL	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	631.215,93
----	-----------------------	---------	------------------------------	------	------------

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
5.049.727,44	3.156.079,65	631.215,93	1.893.647,79

VALOR A SER PAGO R\$	631.215,93
seiscentos e trinta e um mil, duzentos e quinze reais e noventa e três centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	09/05/2025
--------------------------	------------

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

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
2025	06 JUN 2025
DATA	CONTADOR
DATA	EGYDIO TONIN NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM				RECIBO	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTATANTE DESTA SUBEMPENHO	
001	24.331-0	TED	631.215,93		
				COMPROVANTE ANEXO	

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/23518/23518_original.pdf

 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 12318																										
		Série: E																										
		Data Emissão: 08/05/2025																										
		Certificação: DF545-FAF04																										
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: 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 PARAGUACU 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: iss@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619000																												
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																												
VR. REF CONVENIO N°001/2024 - PRONTO ATENDIMENTO																												
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>Vi. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>VR. REF CONVENIO N°001/2024 - PRONTO ATENDIMENTO</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>631215,9300</td><td>631.215,93</td></tr></table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	VR. REF CONVENIO N°001/2024 - PRONTO ATENDIMENTO	Sim	1,00	631215,9300	631.215,93															
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																								
VR. REF CONVENIO N°001/2024 - PRONTO ATENDIMENTO	Sim	1,00	631215,9300	631.215,93																								
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 631.215,93</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td>R\$ 631.215,93</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\$ 631.215,93</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="4">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</td><td>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>R\$ 631.215,93</td></tr></table>				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%	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\$ 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%																								
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\$ 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: 05/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações:		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção Dt Competência: 08/05/2025 16:52:34																										
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																												
Impresso em: 09/05/2025 às 07:11:46																												
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: 12318 Certificação DF545-FAF04																										
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor																										

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2025/23518/23518_original.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria Da Saúde
Memorando Interno nº 297/2025

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 **MAIO/2025 (Empenho 347/2025)**.

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

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 09/05/2025, às 11:02, 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 **0063728** e o código CRC **6C390D54**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40

SEI nº 0063728

Ofício PROV. ADMIN. 106/2025

Paraguaçu Paulista, 05 de Maio de 2025.

Ilmo. Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto

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

Prezado senhor,

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

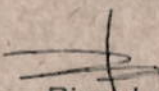
Sistema de Acompanhamento e Avaliação:

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

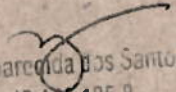
Maio/2025.

- Plantão Medico
- Enfermagem
- Higiene
- Recepção
- Vigilância
- Gesso

Atenciosamente,


Ricardo Prado de Oliveira

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


Maria Aparecida dos Santos
Rq. 42.146.185-8
Auxiliar de G

Nº 135 de 06/05/25

Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista - SP
CNPJ 53.638.649/0001-07

Rua Caramuru, Nº 568 - Centro - Paraguaçu Paulista
(18) 3247-1133 / www.santacasaparaguacupaulista.com.br/

LOCAL: SP-SANTOAGASA - PARAGUACU PAULISTA - PS-PLANALTOISTA CURDO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
07/06/2025-31/07/2025

QUI 01/05		SEX 02/05	SAB 03/05	DOM 04/05
07:00-19:00		07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00
DRA GABRIELA ALVES MIRANDA DANACENO (CRM 28711/SP)	DRA LARISSA MAURA PLANA (CRM 28303/SP)	DRA GABRIELA ALVES MIRANDA DANACENO (CRM 28711/SP)	DRA GABRIELA ALVES MIRANDA DANACENO (CRM 28711/SP)	DR WALTERS CAMILO MIRANDA (CRM 28303/SP)
10:00-22:00		10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00
DR RAFAEL SCORREATTI ZIVA (CRM 47111/SP)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETTO SANTOS CARVALHO (CRM 26142/SP)	DRA GEOFANNA DE MELO MELODONICA (CRM 22033/SP)	DR DRA MARIA EDUARDA ROSSETTO SANTOS CARVALHO (CRM 26142/SP)	DR DRA MARIA EDUARDA ROSSETTO SANTOS CARVALHO (CRM 26142/SP)
19:00-07:00		19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
DRA ALAYNA SILVA FINOTTI (CRM 21022/SP)	(CO) DRA ALAYNA SILVA FINOTTI (CRM 21022/SP)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETTO SANTOS CARVALHO (CRM 26142/SP)	DR WALTERS CAMILO MIRANDA (CRM 28303/SP)	DR WALTERS CAMILO MIRANDA (CRM 28303/SP)
07:00-19:00		07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00
DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 21065/SP)	DR WANDER JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 24065/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 21065/SP)	DR WANDER JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 24065/SP)	DR WANDER JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 24065/SP)
19:00-07:00		19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 21065/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 21065/SP)	DR WANDER JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 24065/SP)	DR WANDER JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 24065/SP)	DR WANDER JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 24065/SP)
SEG 08/05		TER 09/05	QUA 07/05	QUI 08/05
SEX 09/05		SAB 10/05	DOM 11/05	
07:00-19:00		07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00
DR VINICIUS MAGALHAES UETI DE CAMARGO (CRM 28070/SP)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETTO SANTOS CARVALHO (CRM 26142/SP)	DR VINICIUS MAGALHAES UETI DE CAMARGO (CRM 28070/SP)	DR VINICIUS MAGALHAES UETI DE CAMARGO (CRM 28070/SP)	DR VINICIUS MAGALHAES UETI DE CAMARGO (CRM 28070/SP)
10:00-22:00		10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00
DRA LARISSA MAURA PLANA (CRM 28303/SP)	DRA THAYANA JACINTO MANCI (CRM 28711/SP)	DR RAFAEL SCORREATTI ZIVA (CRM 47111/SP)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETTO SANTOS CARVALHO (CRM 26142/SP)	DR RICARDO ADELAU CONDE DE ALVEIDA (CRM 26124/SP)
19:00-07:00		19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
(CO) DRA GABRIELA DE ANDRADE MORREIRA (CRM 28702/SP)	DRA JESSIMAR MARIA GOMES BENONI DE OLIVEIRA (CRM 28702/SP)	(CO) DRA MARIA EDUARDA ROSSETTO SANTOS CARVALHO (CRM 26142/SP)	DR LUCAS FRUTTI ADATTI (CRM 21065/SP)	DR WALTERS CAMILO MIRANDA (CRM 28303/SP)

Grupo adm De Escalas

Recebido
30/07/2025
Pautado 256

Assinado digitalmente
30/07/2025
Pautado 256

Enfermeira
COREN 79137R

Enfermeira 30/07/2025

07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00
DRA LIZ AMARAL DE BRITO (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL UETI DE CAMARGO (CRM 168000/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR CARLOS EDUARDO RAMOS LOPES ALVES (CRM 227035/SP)
19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR PAULA DUARTE (CRM 227035/SP)
SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05	
07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00
DR VINÍCIUS MAGALHÃES UETI DE CAMARGO (CRM 227035/SP)	DR MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 227035/SP)	DR VINÍCIUS MAGALHÃES UETI DE CAMARGO (CRM 227035/SP)	DR GABRIELA ALVES MIRANDA OLIVEIRA (CRM 227035/SP)	DR LARISSA KAYARA FLAVIA (CRM 227035/SP)	DR GECIVANA DE MELO MENDONÇA (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MATHEUS CAMILO MIRANDA (CRM 227035/SP)
19:00-22:00	19:00-22:00	19:00-22:00	19:00-22:00	19:00-22:00	19:00-22:00	19:00-22:00	19:00-22:00
DRA LARISSA KAYARA FLAVIA (CRM 227035/SP)	DRA ALAYNA SILVA FINOTTI (CRM 227035/SP)	DRA THAYNA JACINTO MACI (CRM 227035/SP)	DR RAFAEL ESCOBARITZKY (CRM 227035/SP)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 227035/SP)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 227035/SP)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 227035/SP)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 227035/SP)
19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
DRA GECIVANA DE MELO MENDONÇA (CRM 227035/SP)	DRA JACINTO MARIA COBEI BEVANI DE OLIVEIRA (CRM 227035/SP)	DRA MARIA CAROLINA GUIMARÃES CASCA (CRM 227035/SP)	DRA ALAYNA SILVA FINOTTI (CRM 227035/SP)	DR LUCAS RYJATI ADAMI (CRM 227035/SP)	DRA GABRIELA DE ANDRADE LOPES (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)
07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00
DRA LIZ AMARAL DE BRITO (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL UETI DE CAMARGO (CRM 168000/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)
19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)
SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05	
07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00
DR VINÍCIUS MAGALHÃES UETI DE CAMARGO (CRM 227035/SP)	DR MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 227035/SP)	DR VINÍCIUS MAGALHÃES UETI DE CAMARGO (CRM 227035/SP)	DR GABRIELA ALVES MIRANDA OLIVEIRA (CRM 227035/SP)	DRA LARISSA KAYARA FLAVIA (CRM 227035/SP)	DRA ANDRÉIA MORENO SILVA (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)	DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 227035/SP)

Dr. Manoel João da Silva Junior
CRM 227035/SP
R. CORON 791378

Dr. Manoel João da Silva Junior
CRM 227035/SP
R. CORON 791378

10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00
DRA LARISSA MARIANA PLANA (CRM 25903357)	DRA ALAYNA SILVA FINOTTI (CRM 24703357)	DRA THAYNNA JACINTO NANCE (CRM 25711657)	DR RAFAEL SCOMENATTI ZUZA (CRM 47111657)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 26743357)	DRA TAYNARA NOVAES FARIA (CRM 20011657)	DR CARLOS EDUARDO RAMOS LOPEZ ALESSIO (CRM 20011657)
19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
DRA GEOVANA DE MELO NEIDONCA (CRM 25033357)	DRA JUSSIMARA MARIA COBBI BEVAZI DE OLIVEIRA (CRM 58843357)	(CO) DR RAY ALEJANDRO NANCE ZUZA (CRM 47111657)	DRA ALAYNA SILVA FINOTTI (CRM 24703357)	DR LUCAS RYUUTI ADATTI (CRM 25743357)	DR LUCAS RYUUTI ADATTI (CRM 25743357)	DR MAITEUS CAMILO LOPES PAVIA (CRM 26553357)
07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00
DRA LIZ AMARAL DE BRITO (CRM 27703357)	DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 26003357)	DR MARCELO UETI DE CAMARGO (CRM 26703357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 26003357)	(CO) DRA PAULA DUMAS Figueiredo (CRM 20123357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)
19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00
DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 26003357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 26003357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	DRA PAULA DUMAS FIGUEIREDO (CRM 20123357)
SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SAB 31/05	
07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	
DR VINICIUS MAGALHAES UETI DE CAMARGO (CRM 26003357)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 26743357)	DR VINICIUS MAGALHAES UETI DE CAMARGO (CRM 26003357)	DRA GABRIELA ALVES MIRANDA DANACIATO (CRM 20111657)	DRA LARISSA MARIANA PLANA (CRM 25903357)	(CO) DRA ALAYNA SILVA FINOTTI (CRM 24703357)	
10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00	10:00-22:00	
DRA LARISSA MARIANA PLANA (CRM 25903357)	DRA ALAYNA SILVA FINOTTI (CRM 24703357)	DRA THAYNNA JACINTO NANCE (CRM 25711657)	DR RAFAEL SCOMENATTI ZUZA (CRM 47111657)	DRA MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 26743357)	(CO) DRA TAYNARA NOVAES FARIA (CRM 20011657)	
19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	
DRA GEOVANA DE MELO NEIDONCA (CRM 25033357)	DRA JUSSIMARA MARIA COBBI BEVAZI DE OLIVEIRA (CRM 58843357)	(CO) DR RAFAEL SCOMENATTI ZUZA (CRM 47111657)	DRA ALAYNA SILVA FINOTTI (CRM 24703357)	DR LUCAS RYUUTI ADATTI (CRM 25743357)	DR RICARDO ABDULA CONDE DE ALMEIDA (CRM 20711657)	
07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	
DRA LIZ AMARAL DE BRITO (CRM 27703357)	DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 26003357)	DR MARCELO UETI DE CAMARGO (CRM 26703357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 26003357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	
19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	19:00-07:00	
DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 26003357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	DR MANOEL JOAO DA SILVA JUNIOR (CRM 26003357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 23553357)	

Recibido
Eduardo Soares de Moraes
ENEREIMERA
BOBREN 791378

Recibido
Ana Carolina A.P. Fernandes
Rm 266

Exatime 30/04/25

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40

OBSERVAÇÃO: É obrigatório a realização do teste de descansaço (7h). Este deverá ser realizado entre as períodos de 10:30 as 15:00h para o colaborador do turno diurno, e para o colaborador do noturno no período entre as 22:00h as 03:00h.

Lygia Passella V. de Medeiros Ruiz
Eisenstein, RI
CDREN SP 465400



ESCALA DE SERVIÇO DE RECEPÇÃO
MÊS MAIO/2025

PRONTO ATENDIMENTO

				0	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	31		
				07:00 às 19:00h - MANHÃ TURNO PAR																															Horário de descanso		
MAT	COLABORADOR	SETOR	FUNÇÃO																																		
409	Josiane Celestino	PA	Recepcionista																																		
907	Letícia Amabili	PA	Recepcionista																																		
928	Ananda Teodoro	PA	Recepcionista																																		
MAT	COLABORADOR	SETOR	FUNÇÃO	07:00 às 19:00h MANHÃ TURNO IMPAR																															Horário de descanso		
843	Ester Regina	PA	Recepcionista																																		
838	Renata Thais	PA	Recepcionista																																		
927	Francine Ribeiro	PA	Recepcionista																																		
MAT	COLABORADOR	SETOR	FUNÇÃO	19:00 às 07:00h NOITE PAR																															Horário de descanso		
907	Jennifer Monteiro	PA	Recepcionista																																		
684	Elana Andrade	PA	Recepcionista																																		
MAT	COLABORADOR	SETOR	FUNÇÃO	19:00 às 07:00h NOITE IMPAR																															Horário de descanso		
816	Thiago da Rocha	PA	Recepcionista																																		
795	Renato Tasso	PA	Recepcionista																																		
				COBRE FOLGA																															Horário de descanso		
816	Adna Simey	PA/AUXILIO	Recepcionista																																		
970	Ana Julia Silvestre	PA/AUXILIO	Recepcionista																																		
				CONFORME FOLGA																															CONFORME FOLGA		

Tatiana Borges de Almeida
Gerente de Recepção
Rgnal 256
Tatiana Borges
Gerente da Recepção



ESCALA DE COLABORADORES SP SP - SERVIÇO DE HIGIENE E LIMPEZA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:12:01
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Kasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapl/public/materiallegislativo/2025/2/25/25578181_8181_original.pdf

RAZÃO SOCIAL: SP SP - SISTEMA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PADRONIZADOS LTDA.					COMPETÊNCIA: 21/04 à 20/05 DE 2025																												
COLABORADORES		MATRÍCULA	CARGO	HORÁRIO	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
PRONTO ATENDIMENTO																																	
ALDA DOS SANTOS	42985	AGENTE DE LIMPEZA	07:00 as 19:00	D1		D1		D1		D1		D1		D1		D1		D1		D1		D1		D1		D1		D1		D1		D1	
MIRIAM ARTERO	42994	AGENTE DE LIMPEZA	07:00 as 19:00		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2		D2
JANAINE DOS SANTOS LINO	43026	AGENTE DE LIMPEZA	19:00 as 07:00	N1		N1		N1		N1		N1		N1		N1		N1		N1		N1		N1		N1		N1		N1		N1	
FATIMA ISABEL DE LIMA	42992	AGENTE DE LIMPEZA	19:00 as 07:00		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2		N2

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 10:21:40

Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.

Assinado digitalmente conforme Resolução nº 115, de 00 de junho de 2021, por Antônio Takashi Sasada.

Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapl/public/materialegislativa/2025/23518/23518_original.pdf

Vigilantes



CUIDANDO DOS MELHORES

ESCALA DE COLABORADORES SP SP - SERVIÇO DE VIGILANTES DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

[illegible]



ESCALA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM
MÊS MAIO/ 2025
GESSO

COLABORADOR	ASTEGO	CATEGORIA	SETOR																																	
				S			S	T	Q	Q	S		S	T	Q	Q	S		S	T	Q	Q	S		S	T	Q	Q	S							
				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	31		
DIURNO IMPAR																																				
177	Maria Cristina Honorato Pedroso	Tec. Gesso	Ortopedia	F	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	F	P	P	P	P	P	F		
116	Adriana Aparecida de S. Ferreira	Tec. Gesso	Ortopedia	M	F	M	F	M	F	M	F	FE	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	FE	F	M	F	M	F	M	F	M		
NOTURNO IMPAR																																				
	Rodrigo Tuili Leite	Tec. Gesso	Ortopedia	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	
DIURNO PAR																																				
	Luciano Guimarães da Silva	Tec. Gesso	Ortopedia	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
NOTURNO PAR																																				
	William dos Santos Furtado	Tec. Gesso	Ortopedia	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	
DIURNO																																				
M- Manhã 07:00 AS 19:00h	N - Noite 19:00 as 07:00h	FE - folga extra		FR- Férias		AT- Atestado		Folga devido mudança de turno		Sobra		DH- Descanso de horas																								

OBSERVAÇÃO: É obrigatório a realização do horário de descanso (1h). Este deverá ser realizado entre os períodos de 10:30 as 15:00h para o colaborador do turno diurno, e para o colaborador do noturno no período entre as 22:00h as 03:00h.

Gabriela Azeiteiro Aparecido
Enfermeira Coordenadora
COREN SP 610695

Lygia Patrícia V. de Andrade Ruiz
Enfermeira RT
COREN SP 485490

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Agência/Conta destino:	0105/000000029464-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	53638649000107
Valor (R\$):	631.215,93
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	06/06/2025
Nr. Doc:	061545
Número de Controle CAIXA:	108026

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 AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10258 / 4	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 4	FICHA 8002	DATA 11/06/2025	REQUISIÇÃO Nº	
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO	VENCIMENTO 24/06/2025	
NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07		CÓDIGO 1279	
ENDEREÇO R CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA			

Conta Corrente:

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		550,00
DESCONTO		0,00
EX	Fonte de Recursos: 01 TESOIRO	Código de Aplicação: 310 000 SOMA
		550,00

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
4.180,00	1.760,00	550,00	2.420,00

VALOR A SER PAGO R\$	550,00
quinhentos e cinquenta reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	11/06/2025
--------------------------	-------------------

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

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE
24 JUN 2025	
DATA	DATA

DESPESA PAGA EM	RECIBO
24.331,00	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

CONTADOR	EGYDIO TORINI ROQUEIRA NETO
550,00	
NOME:	
CNPJ/CNP	

****RESTOS A PAGAR****
2025

10162



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
12428
Série: E
Data Emissão: 09/06/2025
Certificação: D3AB4-F31DA

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:
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
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

VR. REF EXAMES GASOMETRIAS.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF EXAMES GASOMETRIAS	Sim	1,00	550,0000	550,00
Emp 10258 Não há ajuste				

Valor Tributável: R\$ 550,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 550,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 550,00	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\$ 550,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt 09/06/2025 08:24:29
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência:
CNAE: 8610101
Observações: VR. REF EXAMES GASOMETRIA - EMPENHO Nº 10258.

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

Impresso em: 09/06/2025 às 08:44:04

Recebi(emos) 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: 12428
Certificação
D3AB4-F31DA


Egydio Tonini Abgueira Neto
Diretor Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
SETOR	<i>Imac</i>
RECEBI E CONFEREI AS MERCADORIAS E OU SERVIÇOS	
NOTA FISCAL / SERVS. Nº	<i>12428</i>
DATA:	<i>09</i> DE <i>junho</i> DE <i>2025</i>
NOME RESP	Joyce Maura B. Brito
RG	Auxiliar de Escritório
ASSINATURA:	Rg: 34.322.170-6

Pedido 2786124
Comp. 10258.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAGUACU PAULISTA	
Rua Maria Paula Gembier Costa, nº 818	
CNPJ 11.808.874/0001-08	
Valor Nota Fiscal.	<i>R\$ 550,00</i>
Nº Conta.	
Obs.	<i>Empenho</i>

OFICIO FATURAMENTO Nº126/2025

Paraguaçu Paulista, 02 de Junho de 2025

Prezado senhor,

Apresento a Vossa senhoria os Exames de Gasometria, relacionados na Tabela em anexo referente ao mês de Maio 2025.

Aproveita o ensejo para reiterar nossos votos de elevada estima e distinta consideração.


Ricardo Prado de Oliveira

Provedor

Departamento Municipal do Exato
Setor de Exatidão, Análise e Controle
Paraguaçu Paulista - SP
Protocolo

Nº 174 de 03/06/25

Ilmo.Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto.

D.D. Diretora do Departamento Municipal de Saúde.

Estância Turística de Paraguaçu Paulista.

Joyce Maria Brito
Assessoria Jurídica
Rg. 04.522.175-8

Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista - SP
CNPJ 53.638.649/0001-07

Rua Caramuru, Nº 568 - Centro - Paraguaçu Paulista
(18) 3247-1133 / www.santacasaparaguacupaulista.com.br/

**Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista****C.N.P.J 53.638.649.0001/07**E-mail: stacasapta@netonne.com.br - www.faturamento@hospitalparaguaçu.com.br

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

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP

EXTERNO –MAIO 2025			
GASOMETRIA		Data Exame	Cidade
1	EDNA MOREIRA DOS SANTOS	30/05/2025	P.PTA
2	EUNICE SERODIO DA SILVA	21/03/2025	P.PTA
3	LAURIANA ANGELICA BRAZ	18/04/2025	P.PTA
4	MARIA RAIMUNDA DOS S. TEIXEIRA	21/04/2025	P.PTA
5	YOSITOMI MOROOKA	21/03/2025	P.PTA

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: 8002	DATA: 11/06/2025
LICITAÇÃO: DISPENSA			
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO:	R CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

CONTA CORRENTE:

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	550,00
Descontos	Total de Desconto 0,00
EX Fonte Recursos: 01 TESOIRO Código Aplicação: 310 000 SOMA	550,00
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	

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	550,00	550,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		550,00	
quinhentos e cinquenta reais *****			

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL: 12428

Paraguaçu Paulista, SP, 12/06/2025
DATA

Vladimir Lemos Silva
Agente Fiscal de Renda
Matricula nº 3396/0

Ofício Recebido Executivo 19/2025 Protocolo 41301 Envio em 31/07/2025 09:21:40
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/23518/23518_original.pdf



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001

Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501307424062025153041.ret

DATA: 24/06/2025

VALOR: 550,00

ITEM DA OB.: 020436

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	2025RE05168	
Número OB	2025OB20436	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	26/06/2025	
	Crédito em Conta	
Valor da OB	550,00	
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	Conta atual 4278-1
Autenticação	9BF6F3616CBB46CA	
	Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária	

