



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

OFÍCIO Nº 0192012/2026-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

Ofício Recebido Executivo 63/2026

Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:41

Assunto: **Encaminha a Prestação de Contas de Repasses Municipais à Santa Casa, referente ao 3º Bimestre/2026.**

Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002098/2026-00

Senhor Presidente,

Encaminhamos a Prestação de Contas de Repasses Municipais para Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista, referente ao **3º Bimestre/2026**, conforme documentação relacionada abaixo:

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

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

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)

Prefeito

sei!
assinatura
eletrônica



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Takashi Sasada, Prefeito**, em 08/07/2026, às 15:59, 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 **0192012** e o código CRC **483524F5**.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Gabinete do(a) Secretário(a) Municipal

DEMONSTRATIVO INTEGRAL REPASSES MUNICIPAIS 3º BIMESTRE 2026					
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 de 2026.				
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)	12/05/2026	20.775,84		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	26/05/2026	631.215,93		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	29/05/2026	435.016,69		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	23/06/2026	42.681,50		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	23/06/2026	663,60		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	30/06/2026	631.215,93		
	TOTAL DE PAGAMENTOS REALIZADOS –3º BIMESTRE 2026		1.761.569,49		
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 2026 R\$ 1.761.569,49 (um milhão, setecentos e sessenta e um mil quinhentos e sessenta e nove reais e quarenta e nove centavos)					

Ofício Recebido Executivo 63/2026 Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:41
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/2026/25494/25494_original.pdf

ENTIDADE BENEFICIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DATA DE PAGAMENTO	Nº EMPENHO	DESCRIÇÃO	VALOR PAGO
12/05/2026	19882/6	TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2025 Processo SEI nº 3535507.414.00008615/2025-65 - Realizar consultas, exames, procedimentos e compra de insumos (material hospitalar e medicamento)	20.775,84
26/05/2026	2547/3	REF MARÇO/26; M.I 111/2026 - TERMO ADITIVO Nº 02/2026 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2024	631.215,93
29/05/2026	2548/1	REF MARÇO/26 - M.I 88/2026 - 2114/2026-56 ;TERMO ADITIVO Nº 03/2026 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024	435.016,69
23/06/2026	19882/7	TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2025 Processo SEI nº 3535507.414.00008615/2025-65 - Realizar consultas, exames, procedimentos e compra de insumos (material hospitalar e medicamento)	42.681,50
23/06/2026	2942/2	P.E Nº 40/25 - Contratação de empresa para realização de exames, consultas e procedimentos especializados (ESTIMATIVA PARA 03 MESES).	663,50
30/06/2026	2547/4	REF JUNHO/26; M.I 103/2026; SEI 2145/2026-15, CC:29464-0 ;TERMO ADITIVO Nº 02/2026 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2024	631.215,93
TOTAL DE PAGAMENTOS REALIZADOS – 3º bimestre de 2026.			1.761.569,49

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

Tatiani dos Santos Correa
SMAF



Documento assinado eletronicamente por **Tatiani dos Santos Correa, Secretário Adjunto**, em 07/07/2026, às 08:13, 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 **0191196** e o código CRC **22D04FFF**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002098/2026-00

SEI nº 0191196

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA		NOTA DE LIQUIDAÇÃO
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430		
44547305/0001-93		19822 / 6

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 6	FICHA: 8002	DATA: 06/05/2026	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/05/2026
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU, 568	PARAGUAÇU PAULISTA	

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REF aos exames realizados no mês de ABRIL de 2026; SEI 3535507.414.00002364/2026-96; M.I 155/2026 Banco do Brasil - 7652-X - 1608-X - TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2025 Processo SEI nº 3535507.414.00008615/2025-65 - Realizar consultas, exames, procedimentos e compra de insumos (material hospitalar e medicamento) e folha de pagamento para atendimento aos Usuários do Sistema Único de Saúde - SUS - Emendas - 008, 009, 010, 011, 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019 e 020 - Vereadores Junior Baptista, Marcelo Gregório, Rodrigo Andrade, Derly, Delmira, Vilma Bertho, Graciane, Ricardo Rio, Vanes	20.775,84
DESCONTO	0,00

EX Fonte de Recursos: 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LE Códio de Aplicação: 310 000	SOMA	20.775,84
---	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 '27' 01 3.3.50.39.06 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SMS CONVÊNIO AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.002.934,27	570.671,79	20.775,84	432.262,48

VALOR A SER PAGO R\$	20.775,84
vinte mil, setecentos e setenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/05/2026

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
DATA MAT 2026

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
DATA 12 MAR 2026	DATA 12 MAR 2026
DESPESA PAGA EM	EGYDIO TONINI NAQUEIRA NETO
24.331,00	20.775,84
RECIBO	
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO	
COMPROVANTE ANEXO	
NOME CNPJ/CPF:	

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

7268
7375

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

Auditoria da Saúde

MEMORANDO 155/2026

A Senhora

Elisandra de Paiva dos Santos

Diretora de Gestão Contábil

Email: contabil@eparaguacu.sp.gov.br

Avenida Siqueira Campos nº1430 - Centro

Assunto: Solicitação de Repasse - TERMO DE CONVÊNIO 04/2025**Referência:** Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002364/2026-96.

Venho através deste, solicitar o repasse para Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista no valor de R\$ 20.775,84 (vinte mil setecentos e setenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos) referente aos exames realizados no mês de abril de 2026.

- Termo de Convênio Nº 04/2025
- Processo SEI nº 3535507.414.00008615/2025-65
- Empenho 19822
- OBJETO: Realizar consultas, exames, procedimentos e compra de insumos (material hospitalar e medicamento) e folha de pagamento para atendimento aos Usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.
- Emendas - 008, 009, 010, 011, 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019 e 020 - Vereadores Junior Baptista, Marcelo Grecco, Rodrigo Andrade, Derly, Delmira, Vilma Bertho, Graciane, Ricardo Rio, Vanes Generoso, Clemente Junior, Paulo R Pereira e Daniel Faustino.
- Em anexo a planilha de Consultas, exames e procedimentos realizados.

OBJETO	VALOR
CONSULTAS, EXAME E PROCEDIMENTOS (em anexo)	R\$ 20.775,84

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 06/05/2026, às 10:00, 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria da Saúde

DEMONSTRATIVO

Item	Especificação	Valor Unitário	abr/26	
1	Ecocardiograma adulto (a partir de 14 anos)	89,10	61	R\$5.435,10
2	Teste ergométrico	161,10	24	R\$3.866,40
3	Holter	90,00	40	R\$3.600,00
4	Mapa	74,70	18	R\$1.344,60
5	Gasometria	96,14	1	R\$96,14
6	Endoscopia	246,19		R\$0,00
7	Colonoscopia	425,07	2	R\$850,14
8	Retossigmoidoscopia	201,05	2	R\$402,10
9	Espirometria (com broncodilatador)	63,00		R\$0,00
10	Fisioterapia	19,70	263	R\$5.181,36
11	Ultrassonografia bolsa escrotal	56,70		R\$0,00
12	Ultrassonografia mama	53,10		R\$0,00
13	Ultrassonografia tireóide	53,10		R\$0,00
14	Ultrassonografia próstata transretal	53,10		R\$0,00
15	Ultrassonografia inguinal	53,10		R\$0,00
16	Ultrassonografia articulações (ombro, cotovelo, punho, quadril, joelho, tornozelo, pé e mão)	53,10		R\$0,00
17	Ultrassonografia pélvica	53,10		R\$0,00
18	Ultrassonografia obstétrica	54,90		R\$0,00
19	Ultrassonografia endovaginal	53,10		R\$0,00
20	Ultrassonografia aparelho urinário	53,10		R\$0,00
21	Ultrassonografia abdome total	53,10		R\$0,00
22	Ultrassonografia abdome superior	65,70		R\$0,00
23	Ultrassonografia arterial unilateral	90,00		R\$0,00
24	Ultrassonografia obstétrica morfológica	86,40		R\$0,00
25	Ultrassonografia partes moles	61,20		R\$0,00
26	Ultrassonografia de carótidas	97,65		R\$0,00
27	Ultrassonografia venoso bilateral	175,50		R\$0,00
28	Ultrassonografia venoso unilateral	117,00		R\$0,00
29	Ultrassonografia cervical/pescoço	175,50		R\$0,00
30	Ultrassonografia arterial bilateral	86,40		R\$0,00
31	Ultrassonografia próstata abdominal	129,60		R\$0,00
				R\$20.775,84

Ofício Recebido Executivo 63/2026 Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:41
 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/materialegislativa/2026/25494/25494_original.pdf

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

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

Creditado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 7652-X
Conta corrente 1608-X
Valor 20.775,84
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA 12/05/2026 15:28:29
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA 12/05/2026 16:07:40

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 2547 / 3	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	3	FICHA: 369	DATA: 12/05/2026	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 19/05/2026
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA		53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO:	R CARAMURU, 568		PARAGUAÇU PAULISTA	

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REF MAIO/26; M.I 205/2026; SEI 3535507.414.00002145/2026-15. BANC: 001, AG: 0105-8, CC:29464-0 ;TERMO ADITIVO Nº 02/2026 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2024 - SEI 3535507.414.00002032/2024-40 - OBJETO: Custeio e manutenção de prestação de serviços de pronto atendimento em Paraguaçu Paulista, garantindo o atendimento de 24 (vinte e quatro) horas de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial.	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 SMS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.312.159,30	1.893.647,79	631.215,93	4.418.511,51

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	12/05/2026
--------------------------	------------

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

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
26 MAI 2026	26 MAI 2026
DATA	DATA
	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
24.330,00 TRANSF. 631.215,93	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO
	NOME
	CNPJ/CPF:

8603

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

Auditoria da Saúde

MEMORANDO 205/2026

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento - MAIO/2026.**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 2547).
Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto**, Secretário Municipal, em 12/05/2026, às 15:21, 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 **0170548** e o código CRC **61A22972**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002145/2026-15

SEI nº 0170548

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eChave de Acesso da NFS-e
3535507225363864900010700000000027526055978462763Número da NFS-e
275Competência da NFS-e
11/05/2026Data e Hora de emissão da NFS-e
11/05/2026 12:07:26Número da DPS
202Série da DPS
70000Data e Hora de emissão da DPS
11/05/2026 12:07:26EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
53.638.649/0001-07

Inscrição Municipal

Telefone
(18) 3361-4423Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTAE-mail
CONTRATOS@CONSULTECAUDITORIA.COM.BREndereço
RUA CARAMURU, 568, CENTROMunicípio
Paraguacu Paulista - SP CEP
19700-023Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
44.547.305/0001-93

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA

E-mail

Endereço
SIQUEIRA CAMPOS, 1430, JARDIM PAULISTAMunicípio
Paraguacu Paulista - SP CEP
19703-061

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Paraguacu Paulista - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço
VR REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Imunidade

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
NenhumRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
Patrimônio, renda ou serviços dos
partidos políticos, inclusive suas
fundações, das entidades sindicais
dos trabalhadores, das instituições de
educação e de assistência social,
sem fins lucrativos, atendidos os
requisitos da lei (CF88, Art 150, VI,
"c")Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 631.215,93

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada
0,00%Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço
R\$ 631.215,93

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

Total das Retenções Federais

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 631.215,93

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00Estaduais
R\$ 0,00Municipais
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ofício Recebido Executivo 63/2026 Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:41
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/public/materiallegislativa/2026/25494/25494_original.pdf

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

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

Creditado

Nome STA CASA P ATENDIMENTO
Agência 105-8
Conta corrente 29464-0
Valor 631.215,93
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

26/05/2026 10:00:43
26/05/2026 11:17:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

Ofício Recebido Executivo 63/2026 Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:41
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/2026/25494/25494_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 2548 / 3				
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	3	FICHA	369	DATA	12/05/2026	REQUISIÇÃO Nº	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 19/05/2026		
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA			53.638.649/0001-07		CÓDIGO: 1279	
ENDEREÇO:	R CARAMURU, 568			PARAGUAÇU PAULISTA			

Conta Corrente: ~~001~~ ~~105-8~~ ~~4278-1~~

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REF MAIO/26; M.I 199/2026; SEI 3535507.414.00002114/2026-56 BANC: 001, AG: 0105-8, CC: 29465-9 ;TERMO ADITIVO Nº 03/2026 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 - SEI nº 3535507.414.00002046/2024-63 - OBJETO: Custeio dos serviços imediatos de disponibilidade médica especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do município e referências, com resolutividade quando á demanda clínica e/ou cirúrgica.	435.016,69
DESCONTO	0,00

GL	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	435.016,69
----	-----------------------	---------	------------------------------	-------------	-------------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.373.500,00	1.300.383,38	435.016,69	3.073.116,62

VALOR A SER PAGO R\$	435.016,69
quatrocentos e trinta e cinco mil e dezesseis reais e sessenta e nove centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2026

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

29 MAI 2026

DATA

CONTABILIZADO

29 MAI 2026

DATA

CONTADOR

ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

29 MAI 2026

DATA

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM

24 331.0

435.016,69

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTESUBEMPENHO

COMPROVANTE ANEXO

NOME:

CNPJ/CNP:

8787



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria da Saúde

MEMORANDO 199/2026

A Senhora

Elisandra de Paiva dos Santos

Diretora de Gestão Contábil

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/2026**.

Considerando o seguinte desconto, conforme Escala apresentada:

Especialidade	Valor Mensal	Valor diário	Total de desconto
Otorrinolaringologia	R\$ 15.000,00	R\$ 333,33	R\$ 2.333,31 Lacuna da escala nos dias 01 a 07 de maio de 2026
Valor a pagar			R\$ 435.016,69

- Valor mensal do Convênio R\$ 437.350,00 (quatrocentos e trinta e sete mil trezentos e cinquenta reais)
- Empenho nº 2548/2026
- Anexo relatórios e nota fiscal

Atenciosamente

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde.

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 12/05/2026, às 11:25, 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.

Chave de Acesso da NFS-e
35355072253638649000107000000000027626056783030980Número da NFS-e
276Competência da NFS-e
11/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
11/05/2026 12:32:32Número da DPS
203Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
11/05/2026 12:32:32

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 53.638.649/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3361-4423
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		E-mail CONTRATOS@CONSULTECAUDITORIA.COM.BR	
Endereço RUA CARAMURU, 568, CENTRO		Município Paraguaçu Paulista - SP	CEP 19700-023
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 44.547.305/0001-93	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA		E-mail -	
Endereço SIQUEIRA CAMPOS, 1430, JARDIM PAULISTA		Município Paraguaçu Paulista - SP	CEP 19703-061

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Paraguaçu Paulista - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço VR. REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Imunidade	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade Patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei (CF88, Art 150, VI, "c")	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 435.016,69	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada 0,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retidas -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 435.016,69	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 435.016,69

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ofício Recebido Executivo 63/2026 Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:41
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antônio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sapl/public/materiallegislativa/2026/25494/25494_origina1.pdf

**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 435.016,69
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA 29/05/2026 15:16:34
JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA 29/05/2026 15:17:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA.

Ofício Recebido Executivo 63/2026 Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:41
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/2026/25494/25494_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA		NOTA DE LIQUIDAÇÃO
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430		2547 / 4
44547305/0001-93		

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 4	FICHA 369	DATA: 09/06/2026	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------------	-------------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/06/2026
---------------------------------------	------------	-------------------------------

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO R CARAMURU, 568	PARAGUACU PAULISTA	

Conta Corrente: **0000** **1056** **4278-4**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REF JUNHO/26; M.I 239/2026; DOC 0180316; SEI 3535507.414.00002145/2026-15 BANC: 001, AG: 0105-8, CC:29464-0 ;TERMO ADITIVO Nº 02/2026 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2024 - SEI 3535507.414.00002032/2024-40 - OBJETO: Custeio e manutenção de prestação de serviços de pronto atendimento em Paraguaçu Paulista, garantindo o atendimento de 24 (vinte e quatro) horas de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial.	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	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	SMS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
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
6.312.159,30	2.524.863,72	631.215,93	3.787.295,57

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 09/06/2026
--

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

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
30 JUN 2026	30 JUN 2026
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NUNO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
24 331-0 TRANSF 631.215,93	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO
	NOME
	CNPJ/CPF

10563

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

Auditoria da Saúde

MEMORANDO 239/2026

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento - MAIO/2026.

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002145/2026-15.

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 JUNHO/2026 (Empenho 2547).

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretario Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal** em 08/06/2026, às 11:05, 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 **0180316** e o código CRC **E9B49BE8**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002145/2026-15

SEI nº 0180316



Chave de Acesso da NFS-e

3535507225363864900010700000000034426068030924088

Número da NFS-e
344Competência da NFS-e
08/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
08/06/2026 09:05:22Número da DPS
271Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
08/06/2026 09:05:22

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 53.638.649/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3361-4423
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		E-mail CONTRATOS@CONSULTECAUDITORIA.COM.BR	
Endereço RUA CARAMURU, 568, CENTRO		Município Paraguaçu Paulista - SP	CEP 19700-023
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 44.547.305/0001-93	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA		E-mail -	
Endereço SIQUEIRA CAMPOS, 1430, JARDIM PAULISTA		Município Paraguaçu Paulista - SP	CEP 19703-061

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Paraguaçu Paulista - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço VR. REF CONVENIO Nº 001/2024 - PRONTO-ATENDIMENTO.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Imunidade	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade Patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei (CF88, Art 150, VI, "c")	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 631.215,93	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada 0,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 631.215,93	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 631.215,93

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 0,00	- Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
----------------------	-------------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VR. REF CONVENIO Nº 001/2024 - PRONTO ATENDIMENTO.

Ofício Recebido Executivo 63/2026 Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:41
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.gov.br/public/materiallegislativa/2026/25494/25494_original.pdf

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

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

Creditado

Nome STA CASA P ATENDIMENTO
Agência 105-8
Conta corrente 29464-0
Valor 631.215,93
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA 30/06/2026 10:33:47
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA 30/06/2026 10:40:26

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 19822 / 7
--	--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 7	FICHA: 8002	DATA: 09/06/2026	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/06/2026
--------------------------------	------------	------------------------

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO R CARAMURU, 568	PARAGUACU PAULISTA	

Conta Corrente: 004 4054 4278.1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REF MAIO/26; M.I 241/2026; DOC 0180508; SEI 3535507.414.00002364/2026-96. Banco do Brasil - 7652-X - 1608-X - TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2025 Processo SEI nº 3535507.414.00008615/2025-65 - Realizar consultas, exames, procedimentos e compra de insumos (material hospitalar e medicamento) e folha de pagamento para atendimento aos Usuários do Sistema Único de Saúde - SUS - Emendas - 008, 009, 010, 011, 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019 e 020 - Vereadores Junior Baptista, Marcelo Gregório, Rodrigo Andrade, Derly, Delmira, Vilma Bertho, Graciane, Ricardo Rio, Vanes	42.681,50
DESCONTO	0,00

EX Fonte de Recursos: 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LE	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	42.681,50
---	------------------------------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.50.39.06 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SMS CONVÊNIO AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.002.934,27	613.353,29	42.681,50	389.580,97

VALOR A SER PAGO R\$	42.681,50
quarenta e dois mil, seiscentos e oitenta e um reais e cinquenta centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	09/06/2026
--------------------------	------------

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

CONTABILIZADO	23 JUN 2026	ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE:	23 JUN 2026
DATA		DATA	
CONTADOR		EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO	

DESPESA PAGA EM	24.331,00	RECIBO	42.681,50
		RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO	
		NOME: COMPROVANTE ANEXO CNPJ/CPF:	

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

10022

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA****Auditoria da Saúde****MEMORANDO 241/2026**

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

Assunto: Solicitação de Repasse - TERMO DE CONVÊNIO 04/2025**Referência:** Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002364/2026-96.

Venho através deste, solicitar o repasse para Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista no valor de R\$ 42.681,50 (quarenta e dois mil seiscientos e oitenta e um reais e cinquenta centavos) referente aos exames realizados no mês de maio de 2026.

- Termo de Convênio Nº 04/2025
- Processo SEI nº 3535507.414.00008615/2025-65
- Empenho 19822
- OBJETO: Realizar consultas, exames, procedimentos e compra de insumos (material hospitalar e medicamento) e folha de pagamento para atendimento aos Usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.
- Emendas - 008, 009, 010, 011, 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019 e 020 - Vereadores Junior Baptista, Marcelo Gregório, Rodrigo Andrade, Derly, Delmira, Vilma Bertho, Graciane, Ricardo Rio, Vanes Generoso, Clemente Junior, Paulo R Pereira e Daniel Faustino.
- Em anexo a planilha de Consultas, exames e procedimentos realizados.

OBJETO	VALOR
CONSULTAS, EXAME E PROCEDIMENTOS (em anexo)	R\$ 42.681,50

Atenciosamente

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 08/06/2026, às 15:57, 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria da Saúde

DEMONSTRATIVO

Item	Especificação	Valor Unitário	mai/26	
1	Ecocardiograma adulto (a partir de 14 anos)	89,10	54	R\$4.811,40
2	Teste ergometrico	161,10	34	R\$5.477,40
3	Holter	90,00	32	R\$2.880,00
4	Mapa	74,70	30	R\$2.241,00
5	Gasometria	96,14	3	R\$288,41
6	Endoscopia	246,19	56	R\$13.786,42
7	Colonoscopia	425,07	16	R\$6.801,12
8	Retossigmoideoscopia	201,05	8	R\$1.608,41
9	Espirometria (com broncodilatador)	63,00		R\$0,00
10	Fisioterapia	19,70	243	R\$4.787,34
11	Ultrassonografia bolsa escrotal	56,70		R\$0,00
12	Ultrassonografia mama	53,10		R\$0,00
13	Ultrassonografia tireóide	53,10		R\$0,00
14	Ultrassonografia próstata transretal	53,10		R\$0,00
15	Ultrassonografia inguinal	53,10		R\$0,00
16	Ultrassonografia articulações (ombro,cotovelo,punho,quadril, joelho, tornozelo, pé e mão)	53,10		R\$0,00
17	Ultrassonografia pelvica	53,10		R\$0,00
18	Ultrassonografia obstétrica	54,90		R\$0,00
19	Ultrassonografia endovaginal	53,10		R\$0,00
20	Ultrassonografia aparelho urinário	53,10		R\$0,00
21	Ultrassonografia abdome total	53,10		R\$0,00
22	Ultrassonografia abdome superior	65,70		R\$0,00
23	Ultrassonografia arterial unilateral	90,00		R\$0,00
24	Ultrassonografia obstétrica morfológica	86,40		R\$0,00
25	Ultrassonografia partes moles	61,20		R\$0,00
26	Ultrassonografia de carotidas	97,65		R\$0,00
27	Ultrassonografia venoso bilateral	175,50		R\$0,00
28	Ultrassonografia venoso unilateral	117,00		R\$0,00
29	Ultrassonografia cervical/pescoço	175,50		R\$0,00
30	Ultrassonografia arterial bilateral	86,40		R\$0,00
31	Ultrassonografia prostata abdominal	129,60		R\$0,00
				R\$42.681,50

Ofício Recebido Executivo 63/2026 Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:41
 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/2026/25494/25494_original.pdf



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501480923062026130120.ret

DATA: 23/06/2026

VALOR: 42.681,50

ITEM DA OB.: 025278

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	2026RE06509	
Número OB	2026OB25278	
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	25/06/2026	
Valor da OB	42.681,50	Crédito em Conta
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	
Autenticação	2FE8CFD0AE0E356D	

Conta atual 4278-1

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRÁ CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 2942 / 2	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2	FICHA: 411	DATA: 16/06/2026	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		000099/25	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/06/2026
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07		CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU, 568		PARAGUACU PAULISTA		
Conta Corrente: 001 105-8 4278-1				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO P.E Nº 40/25 - Contratação de empresa para realização de exames, consultas e procedimentos especializados (ESTIMATIVA PARA 03 MESES). Solicitação: 00850/26 Local: Rua Maria Paula G. Costa, 819				VALOR TOTAL 663,60
DESCONTO				0,00
ES Fonte de Recursos: 01 TESOURO Códio de Aplicação: 310 000 SOMA				663,60
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PREFEITURA MUNICIPAL			
02 10 01	SMS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS			
10.302.0029.2030.0000	AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
18.876,00	1.327,20	663,60	17.548,80	
VALOR A SER PAGO R\$		663,60		
seiscentos e sessenta e três reais e sessenta centavos *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM <u>16/06/2026</u>				
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DATA				
CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:			
<u>23 JUN 2026</u>	<u>23 JUN 2026</u>			
DATA	CONTADOR	DATA	EGYDIO TONIN/NOGUEIRA	
DESPESA PAGA EM	RECIBO			
<u>24.331,50</u> <u>080</u> <u>663,60</u>	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO			
NOME		COMPROVANTE ANEXO		
CNPJ/CPF				

10002

Chave de Acesso da NFS-e
3535507225363864900010700000000032126066502095427Número da NFS-e
321Competência da NFS-e
02/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2026 07:19:21Número da DPS
248Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2026 07:19:21A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
53.638.649/0001-07

Inscrição Municipal

Telefone
(18) 3361-4423Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTAE-mail
CONTRATOS@CONSULTECAUDITORIA.COM.BREndereço
RUA CARAMURU, 568, CENTROMunicípio
Paraguacu Paulista - SPCEP
19700-023Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
44.547.305/0001-93

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
MUNICÍPIO DE PARAGUACU PAULISTAE-mail
maria.santos@eparaguacu.sp.gov.brEndereço
R MARIA PAULA GAMBIER COSTA, 1430, CENTROMunicípio
Paraguacu Paulista - SPCEP
19700-021

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04 03.01 - Hospitais e congêneres.

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Paraguacu Paulista - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EMPENHO 2942

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Imunidade

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
NenhumRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
Patrimônio, renda ou serviços, uns
dos outros (CF88, Art 150, VI, "a")Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 663,60

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada
0,00%Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 663,60

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

Total das Retenções Federais

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 663,60

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00Estaduais
R\$ 0,00Municipais
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emp 2942

M 2 43,52%

Wanderson Orlando da Silva
Gestor de contratos

CONFERIDO LICITACAO

DATA 16/6/2026.

Especificação	Valor Unitário	EMPENHO 2942	
Avaliação De Marca Passo	R\$ 150,00		R\$ 0,00
Sedação	R\$ 220,80		R\$ 0,00
Cistoscopia/Uretrocistoscopia E/Ou Uretroscopia	R\$ 663,60	1	R\$ 663,60
Gasometria	R\$ 106,82		R\$ 0,00
Endoscopia	R\$ 273,54		R\$ 0,00
Colonoscopia	R\$ 472,30		R\$ 0,00
Retossigmoideoscopia	R\$ 223,39		R\$ 0,00
Fisioterapia	R\$ 21,89		R\$ 0,00
			R\$ 663,60

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

RETENÇÃO DA PARCELA

2942 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

2

FICHA: 411

DATA: 16/06/2026

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

53.638.649/0001-07

CÓDIGO: 1279

ENDEREÇO: R CARAMURU, 568

PARAGUACU PAULISTA

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

P.E Nº 40/25 - Contratação de empresa para realização de exames, consultas e procedimentos especializados (ESTIMATIVA PARA 03 MESES).

Solicitação: 00850/26

Local: Rua Maria Paula G. Costa, 819

663,60

Descontos

Total de Desconto

0,00

ES

Fonte Recursos: 01 TESOIRO

Código Aplicação: 310 000 SOMA

663,60

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 10 01

SMS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.39.50

SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

10.302.0029.2030.0000

AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

2.504.000,00

663,60

663,60

VALOR A SER PAGO R\$

663,60

seiscentos e sessenta e três reais e sessenta centavos *****

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL:

321

Paraguaçu Paulista, SP,

DATA

17/06/2026

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

Ofício Recebido Executivo 63/2026 Protocolo 43866 Envio em 08/07/2026 16:22:46
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antônio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/25494/25494_ong.pdf



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501480723062026130120.ret

DATA: 23/06/2026 VALOR: 663,60

ITEM DA OB.: 025255 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 2026RE06507
Número OB 2026OB25255
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 25/06/2026
Valor da OB 663,60 Crédito em Conta
Banco destino 001 BANCO DO BRASIL S.A.
Depe. atual 0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP
Autenticação 3762E537948C6875

Conta atual 4278-1

Contrato 332844921 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

Exercício: 2026

RAZÃO DE EMPENHOS - FORNEC. DE 01/05/2026 ATÉ 30/06/2026

Page 1 of 1

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

Vencimento	Emp/Parc	Data	Data Pgto	Categoria	FR-CA	Liquidado	Anul/Ref	Desc.	Pago Liq.	Pago Bruto	A pagar
12/05/2026	19822/6 EX	06/05/2026	12/05/2026	3.3.50.39.06	08-310.000	20.775,84	0,00	0,00	20.775,84	20.775,84	0,00
19/05/2026	2547/3 GL	12/05/2026	26/05/2026	3.3.90.39.50	01-310.000	631.215,93	0,00	0,00	631.215,93	631.215,93	0,00
19/05/2026	2548/3 GL	12/05/2026	29/05/2026	3.3.90.39.50	01-310.000	435.016,69	0,00	0,00	435.016,69	435.016,69	0,00
16/06/2026	2547/4 GL	09/06/2026	30/06/2026	3.3.90.39.50	01-310.000	631.215,93	0,00	0,00	631.215,93	631.215,93	0,00
16/06/2026	19822/7 EX	09/06/2026	23/06/2026	3.3.50.39.06	08-310.000	42.681,50	0,00	0,00	42.681,50	42.681,50	0,00
23/06/2026	2942/2 ES	16/06/2026	23/06/2026	3.3.90.39.50	01-310.000	663,60	0,00	0,00	663,60	663,60	0,00
TOTAL DO FORNECEDOR						1.761.569,49	0,00	0,00	1.761.569,49	1.761.569,49	0,00

TOTAL...

Valor	1.761.569,49
Anul/Ref	0,00
Desc.	0,00
Pago Liq	1.761.569,49
Pago Bruto	1.761.569,49
A pagar	0,00

