ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): PAI POSTO DE ATENDIEMENTO IMEDIATO
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS, EM GARÇA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: A CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE, ASSISTÊNCIAS E NÃO ASSISTÊNCIAS, EM TEMPO INTEGRAL (24 HORAS/DIA, 07 DIAS NA SEMANA) PARA PAI POSTO DE ATENDIEMENTO IMEDIATO 0 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

EXERCÍCIO: FEVEREIRO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão nº 089/2024	04/06/2024	04/06/2024 a 03/06/2025	R$ 13.165.259,64
1° Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 089/2024	02/09/2024	02/09/2024 a 02/07/2025	R$ 410.647,90

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
05/02/2025	R$ 9.170,27	05/02/2025	553341000023410	R$ 9.170,27
06/02/2025	R$ 384.469,15	06/02/2025	553341000019918	R$ 384.469,15
14/02/2025	R$ 17.090,00	14/02/2025	553341000022313	R$ 17.090,00
14/02/2025	R$ 534.829,62	14/02/2025	553341000022313	R$ 534.829,62
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 204.413,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 945.559,04
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ 22.713,11
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 1.172.685,15**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.172.685,15**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 02/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 219.963,91	R$ 780,00	R$ 219.183,91	R$ 219.963,91	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ 12.000,00	R$ -	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ -
Medicamentos	R$ 19.080,68	R$ -	R$ 19.080,68	R$ 19.080,68	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 9.751,84	R$ -	R$ 9.751,84	R$ 9.751,84	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 4.813,02	R$ -	R$ 4.813,02	R$ 4.813,02	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 701.604,24	R$ 73.913,25	R$ 627.690,99	R$ 701.604,24	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 104.767,62	R$ -	R$ 104.767,62	R$ 104.767,62	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	39.138,36	R$	-	R$	39.138,36	R$	39.138,36	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	300,00	R$	-	R$	300,00	R$	300,00	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	839,70	R$	-	R$	839,70	R$	839,70	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.112.259,37**	**R$**	**74.693,25**	**R$**	**1.037.566,12**	**R$**	**1.112.259,37**	**R$**	**-**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	1.172.685,15
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.112.259,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	60.425,78
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	60.425,78

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de Março de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS				
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024				
PRESTAÇÃO DE CONTAS FEVEREIRO DE 2025				
C.C 37.470-9 (BANCO DO BRASIL)				
SALDO ANTERIOR	**R$**	**204.413,00**		
RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$ 1.131.325,63		R$ 945.559,04	84%
PISO DE ENFERMAGEM	R$ -		R$ -	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$ -		R$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$ 1.131.325,63**		**R$ 945.559,04**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS				
RENDIMENTO LIQUIDO			R$	-
DESPESAS				
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
1 RECURSOS HUMANOS	**R$ 605.721,04**		**R$ 921.568,15**	**152%**
1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	R$ 204.599,60		R$ 219.963,91	108%
1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 401.121,44		R$ 701.604,24	175%
2 DESP. OPERACIONAIS TÉCNICAS	**R$ 72.414,78**		**R$ 137.251,63**	**190%**
2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	R$ 5.500,00		R$ 7.884,60	143%
2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	R$ 10.248,00		R$ 10.751,84	105%
2.3 MEDICAMENTOS	R$ 15.372,00		R$ 14.660,68	95%
2.4 GASES MEDICINAIS	R$ 6.503,75		R$ 4.420,00	68%
2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	R$ 4.459,00		R$ 9.001,20	202%
2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	R$ 8.000,00		R$ 60.283,31	754%
2.7 RAIO X	R$ 21.144,53		R$ 30.250,00	143%
2.8 UNIFORMES	R$ 1.187,50		R$ -	0%
3 DESP. OPERACIONAIS GERAIS	**R$ 16.500,00**		**R$ 19.029,02**	**115%**
3.1 EDUCAÇÃO CONTINUADA E TREINAMENTO	R$ 700,00		R$ -	0%
3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	R$ 1.200,00		R$ 1.664,60	139%
3.3 IMPRESSOS PADRONIZADOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL	R$ 300,00		R$ -	0%
3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	R$ 3.000,00		R$ 7.388,80	246%
3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	R$ 4.000,00		R$ 7.000,00	175%
3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	R$ 1.000,00		R$ 368,00	37%
3.7 SERVIÇOS DE LIMPEZA DE CX. D'AGUA E ANALISES DE AGUA	R$ 800,00		R$ -	0%
3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	R$ 3.000,00		R$ 2.607,62	87%
3.9 UTILIDADE PUBLICA	R$ 2.500,00		R$ -	0%
4 DESP. OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	**R$ 23.000,00**		**R$ 34.410,57**	**150%**
4.1 CONTABILIDADE E AUDITORIA EXTERNA	R$ 3.000,00		R$ 3.000,00	100%
4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	R$ 5.000,00		R$ 22.000,00	440%
4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	R$ 5.000,00		R$ 3.025,11	61%
4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	R$ 5.000,00		R$ 306,10	6%
DESPESAS FINANCEIRAS	R$ 5.000,00		R$ 6.079,36	122%
TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 717.635,82**		**R$ 1.112.259,37**	**607%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**		R$ -	**R$ -**
DESBLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**		R$ 22.713,11	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**		**-R$ 22.713,11**	**R$ -**
RESUMO FINAL				
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS			R$	1.149.972,04
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS			R$	1.089.546,26
SALDO DEVOLVIDO			R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE			R$	60.425,78

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de Março de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.470-9

DATA DE PAGAMENTO	COMP.	FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
														R$ 204.413,00
05/02/2025	fev/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	05/02/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000023410		R$ 9.170,27	R$ 213.583,27
05/02/2025	nov/24	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	IRRF NOTA	05/02/2025	IRRF NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 9.471,73		R$ 204.111,54
05/02/2025	nov/24	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	CSLL/PIS/COFINS NOTA	05/02/2025	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 27.730,82		R$ 176.380,72
05/02/2025	jan/25	FOLHA DE PAGAMENTO	-	-	FOLHA	05/02/2025	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000039357	R$ 131.891,05		R$ 44.489,67
05/02/2025	jan/25	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	25	01/02/2025	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	RECURSOS HUMANOS (6)	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020501	R$ 12.000,00		R$ 32.489,67
05/02/2025	jan/25	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	590295	08/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000020502	R$ 685,66		R$ 31.804,01
05/02/2025	jan/25	EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1412726	09/01/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000020503	R$ 170,00		R$ 31.634,01
05/02/2025	jan/25	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/000138	NOTA FISCAL	143445	09/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000020504	R$ 4.056,23		R$ 27.577,78
05/02/2025	jan/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSPITALAR LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	813321	08/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000020505	R$ 1.459,11		R$ 26.118,67
05/02/2025	jan/25	EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E	03,498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1412725	09/01/2025	EPIs	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000020506	R$ 1.338,20		R$ 24.780,47
05/02/2025	jan/25	JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA	39.468.203/0001-42	NOTA FISCAL	12892	08/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000020507	R$ 380,00		R$ 24.400,47
05/02/2025	jan/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSPITALAR LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	813301	08/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000020508	R$ 2.103,20		R$ 22.297,27
05/02/2025	jan/25	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	31650	08/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000020509	R$ 2.600,12		R$ 19.697,15
05/02/2025	nov/24	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	16653	04/12/2024	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020510	R$ 780,00		R$ 18.917,15
05/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00870361200066830	R$ 149,60		R$ 18.767,55
06/02/2025	fev/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	06/02/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000019918		R$ 384.469,15	R$ 403.236,70
06/02/2025	jan/25	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	629	05/02/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 5.000,00		R$ 398.236,70
06/02/2025	jan/25	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	8	05/02/2025	MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Transferência enviada	00553341000024810	R$ 5.000,00		R$ 393.236,70
06/02/2025	jan/25	7 ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	10	03/02/2025	ENTREGA DE EXAMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DESPESAS FINANCEIRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020601	R$ 1.700,00		R$ 391.536,70
06/02/2025	jan/25	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	1998	03/02/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DESPESAS FINANCEIRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020602	R$ 587,94		R$ 390.948,76
06/02/2025	jan/25	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	94	04/02/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.1 CONTABILIDADE E AUDITORIA EXTERNA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020603	R$ 3.000,00		R$ 387.948,76
06/02/2025	jan/25	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	254	04/02/2025	ASSESSORIA FINANCEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020604	R$ 5.000,00		R$ 382.948,76
06/02/2025	jan/25	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	279	04/02/2025	MANUTENÇÃO EM EQUIP. HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020605	R$ 2.000,00		R$ 380.948,76
07/02/2025	jan/25	RESCISÃO - MAERCIO APARECIDO DA SILVA E MARCIA RENATA SANTAROSA	-	-	TRCT	07/02/2025	RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000033872	R$ 24.716,53		R$ 356.232,23
07/02/2025	fev/25	FGTS RESCISÓRIO - MAERCIO APARECIDO DA SILVA	-	GRRF	S/N	06/02/2025	FGTS RESCISORIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pix - Enviado	00000000000020701	R$ 2.049,96		R$ 354.182,27
07/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00840381100163536	R$ 6,80		R$ 354.175,47
10/02/2025	fev/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	-	-	S/N	10/02/2025	DEVOLUÇÃO DE BLOQUEIO JUDICIAL	DESBLOQUEIO JUDICIAL	DESBLOQUEIO JUDICIAL	Transferência recebida	00553062000037350		R$ 22.713,11	R$ 376.888,58
10/02/2025	jan/25	FOLHA DE PAGAMENTO	-	-	FOLHA	10/02/2025	PISO COMPLEMENTAR	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000031200	R$ 6.449,09		R$ 370.439,49
10/02/2025	jan/25	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2632	30/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021001	R$ 87,72		R$ 370.351,77
10/02/2025	jan/25	ASTRA FARMA C M M H LTDA	10.571.984/0001-14	NOTA FISCAL	61625	09/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021002	R$ 812,14		R$ 369.539,63

AHBB | REDE SANTA CASA

10/02/2025	jan/25	PIRILIMP - SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	639	10/01/2025	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	Pagamento de Boleto	00000000000021003	R$ 171,60		R$ 369.368,03
10/02/2025	jan/25	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1127	09/01/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E EPIs	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000021004	R$ 375,80		R$ 368.992,23
10/02/2025	jan/25	PIRILIMP - SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	638	10/01/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000021005	R$ 1.092,90		R$ 367.899,33
10/02/2025	jan/25	MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22361	08/01/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Pagamento de Boleto	00000000000021006	R$ 99,60		R$ 367.799,73
10/02/2025	jan/25	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	18178	10/01/2025	MATERIAL DE LIMPEZA HOSPITALAR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000021007	R$ 966,00		R$ 366.833,73
10/02/2025	jan/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSPITALAR LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	762322	09/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021008	R$ 1.353,24		R$ 365.480,49
10/02/2025	jan/25	JALL SUPERMERCADO LTDA	40.393.884/0001-06	NOTA FISCAL	3549	08/01/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000021009	R$ 127,92		R$ 365.352,57
10/02/2025	jan/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSPITALAR LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	762357	09/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021010	R$ 3.268,34		R$ 362.084,23
10/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00830411200149183	R$ 64,60		R$ 362.019,63
11/02/2025	jan/25	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3006	15/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021101	R$ 598,46		R$ 361.421,17
11/02/2025	jan/25	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	FATURA	2740	03/02/2025	SERVIÇO DE TELEFONIA E INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000021102	R$ 300,00		R$ 361.121,17
11/02/2025	jan/25	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	MULTA E JUROS	2740	03/02/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000021102	R$ 6,10		R$ 361.115,07
12/02/2025	jan/25	PIRILIMP - SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	642	13/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	Pagamento de Boleto	00000000000021201	R$ 54,90		R$ 361.060,17
12/02/2025	jan/25	FUTURA COM PROD MEDICOS	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	210092	16/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021202	R$ 548,23		R$ 360.511,94
12/02/2025	jan/25	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	53901	15/01/2025	OXIGENIO	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000021203	R$ 1.540,00		R$ 358.971,94
12/02/2025	jan/25	FUTURA COM PROD MEDICOS	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	210054	16/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021204	R$ 1.144,77		R$ 357.827,17
13/02/2025	jan/25	FINOTTI COMERCIO DE FERRAMENTAS	28.337.143/0001-02	NOTA FISCAL	14957	17/01/2025	EPIs	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021301	R$ 45,00		R$ 357.782,17
13/02/2025	jan/25	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	7	03/02/2025	SERVIÇOS MÉDICOS (PAGAMENTO PARCIAL)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021302	R$ 192.000,00		R$ 165.782,17
13/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00870441100013212	R$ 12,30		R$ 165.769,87
14/02/2025	fev/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	14/02/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313		R$ 17.090,00	R$ 182.859,87
14/02/2025	fev/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	14/02/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313		R$ 534.829,62	R$ 717.689,49
14/02/2025	fev/25	RESCISÃO - EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	-	-	TRCT	05/02/2025	RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000027622	R$ 2.772,87		R$ 714.916,62
14/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890451200069753	R$ 3,40		R$ 714.913,22
17/02/2025	jan/25	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	3999	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 11.354,21		R$ 703.559,01
17/02/2025	jan/25	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4000	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 18.347,67		R$ 685.211,34
17/02/2025	jan/25	CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	36.619.339/0001-18	NOTA FISCAL	89	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550514000138740	R$ 15.535,00		R$ 669.676,34
17/02/2025	jan/25	DELDUQUE & MUFATO LTDA	23.994.050/0001-37	NOTA FISCAL	2222	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550918000021725	R$ 6.757,20		R$ 662.919,14
17/02/2025	jan/25	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA	36.323.878/0001-05	NOTA FISCAL	104	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000024788	R$ 5.400,00		R$ 657.519,14
17/02/2025	jan/25	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA	48.991.428/0001-70	NOTA FISCAL	59	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552706000019068	R$ 12.810,53		R$ 644.708,61
17/02/2025	jan/25	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	2998	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 11.588,85		R$ 633.119,76
17/02/2025	jan/25	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	2997	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 6.537,30		R$ 626.582,46
17/02/2025	jan/25	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1126	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$ 6.556,17		R$ 620.026,29
17/02/2025	jan/25	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	25.902.760/0001-15	NOTA FISCAL	93	11/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553345000011238	R$ 950,00		R$ 619.076,29
17/02/2025	jan/25	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	FATURA	139	06/02/2025	EQUIPAMENTO DE RAIO X	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.7 RAIO X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021701	R$ 30.250,00		R$ 588.826,29
17/02/2025	jan/25	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	FATURA	1164	03/02/2025	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021702	R$ 9.001,20		R$ 579.825,09
17/02/2025	jan/25	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1358	10/02/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021703	R$ 4.594,00		R$ 575.231,09
17/02/2025	jan/25	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1359	10/02/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021704	R$ 5.070,80		R$ 570.160,29
17/02/2025	jan/25	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA	04.924.496/0001-40	NOTA FISCAL	1004	20/02/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021705	R$ 6.748,00		R$ 563.412,29

AHBB | REDE SANTA CASA

17/02/2025	jan/25	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA	05.684.468/0001-66	NOTA FISCAL	2725	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021706	R$ 4.860,40		R$ 558.551,89
17/02/2025	jan/25	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA	05.684.468/0001-66	NOTA FISCAL	2724	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021707	R$ 12.763,60		R$ 545.788,29
17/02/2025	jan/25	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	348	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021708	R$ 2.390,35		R$ 543.397,94
17/02/2025	jan/25	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	347	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021709	R$ 42.704,56		R$ 500.693,38
17/02/2025	jan/25	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1386	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021710	R$ 4.740,87		R$ 495.952,51
17/02/2025	jan/25	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1385	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021711	R$ 11.965,87		R$ 483.986,64
17/02/2025	jan/25	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2126	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021712	R$ 4.080,61		R$ 479.906,03
17/02/2025	jan/25	CAROLINA FOLINI	36.096.795/0001-20	NOTA FISCAL	242	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021713	R$ 4.125,85		R$ 475.780,18
17/02/2025	jan/25	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1411	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021714	R$ 11.492,53		R$ 464.287,65
17/02/2025	jan/25	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1410	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021715	R$ 13.498,04		R$ 450.789,61
17/02/2025	jan/25	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA	18.061.407/0001-94	NOTA FISCAL	671	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021716	R$ 5.336,00		R$ 445.453,61
17/02/2025	jan/25	M A CLINICA MEDICA LTDA	49.643.084/0001-70	NOTA FISCAL	396	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021717	R$ 6.800,00		R$ 438.653,61
17/02/2025	jan/25	MARTINEZ E JALDIN MÉDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	790	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021718	R$ 4.129,40		R$ 434.524,21
17/02/2025	jan/25	CLINICA JEM MARANGON LTDA	05.400.789/0001-91	NOTA FISCAL	1331	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021719	R$ 13.656,67		R$ 420.867,54
17/02/2025	jan/25	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1127	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021720	R$ 27.601,82		R$ 393.265,72
17/02/2025	jan/25	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	05.400.846/0001-32	NOTA FISCAL	1877	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021721	R$ 5.213,87		R$ 388.051,85
17/02/2025	jan/25	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE	13.273.165/0001-89	NOTA FISCAL	2517	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021722	R$ 1.281,05		R$ 386.770,80
17/02/2025	jan/25	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	924	17/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021723	R$ 470,38		R$ 386.300,42
17/02/2025	jan/25	ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EIRELI	24.954.888/0001-60	NOTA FISCAL	1143	22/01/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021724	R$ 73,20		R$ 386.227,22
17/02/2025	jan/25	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	NOTA FISCAL	441513	16/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021725	R$ 943,76		R$ 385.283,46
17/02/2025	jan/25	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	10726	03/01/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000021726	R$ 688,36		R$ 384.595,10
17/02/2025	fev/25	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	122	07/02/2025	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO DOS PACIENTES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	Pagamento de Boleto	00000000000021727	R$ 7.884,60		R$ 376.710,50
17/02/2025	jan/25	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	36278	03/02/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021728	R$ 1.000,00		R$ 375.710,50
17/02/2025	jan/25	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	4749	11/02/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000021729	R$ 1.877,00		R$ 373.833,50
17/02/2025	jan/25	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	56.147.245/0001-09	NOTA FISCAL	49	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021730	R$ 10.638,99		R$ 363.194,51
17/02/2025	jan/25	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	75	04/02/2025	SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	Pix - Enviado	00000000000021731	R$ 19.708,50		R$ 343.486,01
17/02/2025	jan/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	46.371.654/0001-22	GUIA	S/N	07/02/2025	RECOLHIMENTO ISS PRESTADORES DE SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DESPESAS FINANCEIRAS	Pagamento de Boleto	00000000000021732	R$ 2.957,82		R$ 340.528,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198815	R$ 13,00		R$ 340.515,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198816	R$ 13,00		R$ 340.502,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198817	R$ 13,00		R$ 340.489,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198818	R$ 13,00		R$ 340.476,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198819	R$ 13,00		R$ 340.463,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198820	R$ 13,00		R$ 340.450,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198821	R$ 13,00		R$ 340.437,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198822	R$ 13,00		R$ 340.424,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198823	R$ 13,00		R$ 340.411,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198824	R$ 13,00		R$ 340.398,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198825	R$ 13,00		R$ 340.385,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198826	R$ 13,00		R$ 340.372,19

17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198827	R$ 13,00		R$ 340.359,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198828	R$ 13,00		R$ 340.346,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198829	R$ 13,00		R$ 340.333,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198830	R$ 13,00		R$ 340.320,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198831	R$ 13,00		R$ 340.307,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198832	R$ 13,00		R$ 340.294,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198833	R$ 13,00		R$ 340.281,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198834	R$ 13,00		R$ 340.268,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198835	R$ 13,00		R$ 340.255,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198836	R$ 13,00		R$ 340.242,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198837	R$ 13,00		R$ 340.229,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198838	R$ 13,00		R$ 340.216,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198839	R$ 13,00		R$ 340.203,19
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pacote de Serviços	00830481200697286	R$ 99,10		R$ 340.104,09
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00830481200872425	R$ 10,00		R$ 340.094,09
18/02/2025	jan/25	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	03.757.906/0001-43	NOTA FISCAL	2928	14/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000017366	R$ 7.200,00		R$ 332.894,09
18/02/2025	jan/25	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	18.893.616/0001-02	NOTA FISCAL	95	13/02/2025	SERVIÇOS TERAPEUTICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021801	R$ 6.505,20		R$ 326.388,89
18/02/2025	jan/25	GONCALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	884	15/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021802	R$ 18.623,97		R$ 307.764,92
18/02/2025	jan/25	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	7	03/02/2025	SERVIÇOS MÉDICOS (PAGAMENTO PARCIAL)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021803	R$ 98.418,82		R$ 209.346,10
18/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890491200013907	R$ 13,00		R$ 209.333,10
18/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890491200013908	R$ 13,00		R$ 209.320,10
18/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890491200013909	R$ 13,00		R$ 209.307,10
19/02/2025	fev/25	RESCISÃO - NATALIA CRISTINA VALERIO	-	-	TRCT	11/02/2025	RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000020027	R$ 3.629,33		R$ 205.677,77
19/02/2025	jan/25	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	52.157.930/0001-57	NOTA FISCAL	1887	07/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021901	R$ 8.093,58		R$ 197.584,19
19/02/2025	jan/25	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	NOTA FISCAL	5521	10/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021902	R$ 8.009,35		R$ 189.574,84
19/02/2025	jan/25	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1597	06/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021903	R$ 8.361,89		R$ 181.212,95
19/02/2025	jan/25	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1592	03/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS URGENCIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021904	R$ 10.077,99		R$ 171.134,96
19/02/2025	jan/25	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1591	03/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS MEDICINA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021905	R$ 32,00		R$ 171.102,96
19/02/2025	jan/25	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1590	03/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS SOBREAVISO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021906	R$ 6.000,00		R$ 165.102,96
19/02/2025	jan/25	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	1963093	23/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021907	R$ 500,28		R$ 164.602,68
19/02/2025	jan/25	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	30	15/02/2025	SERVIÇOS TECNICOS EM TELEFONIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000021908	R$ 459,75		R$ 164.142,93
19/02/2025	jan/25	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	1963096	23/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021909	R$ 928,00		R$ 163.214,93
19/02/2025	jan/25	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	592895	23/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021910	R$ 628,26		R$ 162.586,67
19/02/2025	jan/25	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	17409	28/01/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000021911	R$ 10.920,00		R$ 151.666,67
19/02/2025	jan/25	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	30.461.442/0001-04	NOTA FISCAL	70154	23/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021912	R$ 887,60		R$ 150.779,07
19/02/2025	jan/25	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	592896	23/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021913	R$ 687,66		R$ 150.091,41
19/02/2025	jan/25	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	54090	24/01/2025	OXIGENIO	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000021914	R$ 1.440,00		R$ 148.651,41
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013386	R$ 13,00		R$ 148.638,41
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013387	R$ 13,00		R$ 148.625,41
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013388	R$ 13,00		R$ 148.612,41
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013389	R$ 13,00		R$ 148.599,41
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013390	R$ 13,00		R$ 148.586,41
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013391	R$ 13,00		R$ 148.573,41
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890501200057234	R$ 3,40		R$ 148.570,01
20/02/2025	jan/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	FGTS FOLHA	20/02/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 15.393,21		R$ 133.176,80
20/02/2025	jan/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	IRRF NOTA	20/02/2025	IRRF NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 5.412,79		R$ 127.764,01
20/02/2025	jan/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	INSS NOTA	20/02/2025	INSS NOTA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 15.749,06		R$ 112.014,95
24/02/2025		AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	IRRF NOTA	24/02/2025	IRRF NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 9.076,31		R$ 102.938,64

24/02/2025		AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	CSLL/PIS/COFINS NOTA	24/02/2025	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 27.634,39		R$ 75.304,25
24/02/2025	jan/25	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3015	27/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022401	R$ 28,30		R$ 75.275,95
24/02/2025	jan/25	MARQUES E PAVANI LTDA ME	74.398.603/0001-20	NOTA FISCAL	11469	27/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022402	R$ 71,96		R$ 75.203,99
24/02/2025	jan/25	LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA	49.032.410/0001-03	NOTA FISCAL	32450	24/01/2025	COMPRA DE VENTILADOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	Pagamento de Boleto	00000000000022403	R$ 269,00		R$ 74.934,99
24/02/2025	jan/25	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	54145	28/01/2025	OXIGENIO	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000022404	R$ 1.440,00		R$ 73.494,99
24/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830551200269198	R$ 13,00		R$ 73.481,99
24/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830551200269199	R$ 13,00		R$ 73.468,99
25/02/2025	jan/25	LUIZ CARLOS SOSSAI & CIA LTDA	49.032.410/0001-03	NOTA FISCAL	32514	27/01/2025	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000022501	R$ 198,00		R$ 73.270,99
27/02/2025	fev/25	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	454.204.788-11	TRCT	S/N	21/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000035043	R$ 5.612,81		R$ 67.658,18
27/02/2025	jan/25	MARILIA MARIA DE MELLO	22.414.372/0001-05	NOTA FISCAL	230	31/01/2025	SERVIÇOS DE CHAVEIRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022701	R$ 16,00		R$ 67.642,18
27/02/2025	fev/25	SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES	43.771.225/0001-54	FATURA	858	01/02/2025	LOCAÇÃO DO GERADOR DE ENERGIA	LOCAÇÕES DIVERSAS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Pagamento de Boleto	00000000000022702	R$ 7.200,00		R$ 60.442,18
27/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890581200018765	R$ 13,00		R$ 60.429,18
27/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890581200081779	R$ 3,40		R$ 60.425,78
														R$ 60.425,78
														R$ 60.425,78
														R$ 60.425,78
														R$ 60.425,78

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de Março de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS

DATA DE PAGAMENTO	COMP.	FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
05/02/2025	nov/24	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	IRRF NOTA	05/02/2025	IRRF NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 9.471,73
05/02/2025	nov/24	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	CSLL/PIS/COFINS NOTA	05/02/2025	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 27.730,82
05/02/2025	jan/25	FOLHA DE PAGAMENTO	-	-	FOLHA	05/02/2025	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000039357	R$ 131.891,05
05/02/2025	jan/25	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	25	01/02/2025	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	RECURSOS HUMANOS (6)	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020501	R$ 12.000,00
05/02/2025	jan/25	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	590295	08/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000020502	R$ 685,66
05/02/2025	jan/25	EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1412726	09/01/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000020503	R$ 170,00
05/02/2025	jan/25	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/000138	NOTA FISCAL	143445	09/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000020504	R$ 4.056,23
05/02/2025	jan/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSPITALAR LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	813321	08/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000020505	R$ 1.459,11
05/02/2025	jan/25	EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E	03,498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1412725	09/01/2025	EPIs	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000020506	R$ 1.338,20
05/02/2025	jan/25	JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA	39.468.203/0001-42	NOTA FISCAL	12892	08/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000020507	R$ 380,00
05/02/2025	jan/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSPITALAR LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	813301	08/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000020508	R$ 2.103,20
05/02/2025	jan/25	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	31650	08/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000020509	R$ 2.600,12
05/02/2025	nov/24	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	16653	04/12/2024	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020510	R$ 780,00
05/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00870361200066830	R$ 149,60
06/02/2025	jan/25	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	629	05/02/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 5.000,00
06/02/2025	jan/25	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	8	05/02/2025	MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Transferência enviada	00553341000024810	R$ 5.000,00
06/02/2025	jan/25	7 ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	10	03/02/2025	ENTREGA DE EXAMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DESPESAS FINANCEIRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020601	R$ 1.700,00
06/02/2025	jan/25	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	1998	03/02/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DESPESAS FINANCEIRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020602	R$ 587,94
06/02/2025	jan/25	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	94	04/02/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.1 CONTABILIDADE E AUDITORIA EXTERNA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020603	R$ 3.000,00
06/02/2025	jan/25	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	254	04/02/2025	ASSESSORIA FINANCEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020604	R$ 5.000,00
06/02/2025	jan/25	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	279	04/02/2025	MANUTENÇÃO EM EQUIP. HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000020605	R$ 2.000,00
07/02/2025	jan/25	RESCISÃO - MAERCIO APARECIDO DA SILVA E MARCIA RENATA SANTAROSA	-	-	TRCT	07/02/2025	RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000033872	R$ 24.716,53
07/02/2025	fev/25	FGTS RESCISÓRIO - MAERCIO APARECIDO DA SILVA	-	GRRF	S/N	06/02/2025	FGTS RESCISORIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pix - Enviado	00000000000020701	R$ 2.049,96
07/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00840381100163536	R$ 6,80
10/02/2025	jan/25	FOLHA DE PAGAMENTO	-	-	FOLHA	10/02/2025	PISO COMPLEMENTAR	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000031200	R$ 6.449,09
10/02/2025	jan/25	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2632	30/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021001	R$ 87,72
10/02/2025	jan/25	ASTRA FARMA C M M H LTDA	10.571.984/0001-14	NOTA FISCAL	61625	09/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021002	R$ 812,14

AHBB | REDE SANTA CASA

10/02/2025	jan/25	PIRILIMP - SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	639	10/01/2025	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	Pagamento de Boleto	00000000000021003	R$	171,60
10/02/2025	jan/25	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1127	09/01/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E EPIs	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000021004	R$	375,80
10/02/2025	jan/25	PIRILIMP - SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	638	10/01/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000021005	R$	1.092,90
10/02/2025	jan/25	MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22361	08/01/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Pagamento de Boleto	00000000000021006	R$	99,60
10/02/2025	jan/25	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	18178	10/01/2025	MATERIAL DE LIMPEZA HOSPITALAR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000021007	R$	966,00
10/02/2025	jan/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSPITALAR LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	762322	09/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021008	R$	1.353,24
10/02/2025	jan/25	JALL SUPERMERCADO LTDA	40.393.884/0001-06	NOTA FISCAL	3549	08/01/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000021009	R$	127,92
10/02/2025	jan/25	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSPITALAR LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	762357	09/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021010	R$	3.268,34
10/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00830411200149183	R$	64,60
11/02/2025	jan/25	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3006	15/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021101	R$	598,46
11/02/2025	jan/25	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	FATURA	2740	03/02/2025	SERVIÇO DE TELEFONIA E INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000021102	R$	300,00
11/02/2025	jan/25	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	MULTA E JUROS	2740	03/02/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000021102	R$	6,10
12/02/2025	jan/25	PIRILIMP - SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	642	13/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	Pagamento de Boleto	00000000000021201	R$	54,90
12/02/2025	jan/25	FUTURA COM PROD MEDICOS	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	210092	16/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021202	R$	548,23
12/02/2025	jan/25	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	53901	15/01/2025	OXIGENIO	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000021203	R$	1.540,00
12/02/2025	jan/25	FUTURA COM PROD MEDICOS	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	210054	16/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021204	R$	1.144,77
13/02/2025	jan/25	FINOTTI COMERCIO DE FERRAMENTAS	28.337.143/0001-02	NOTA FISCAL	14957	17/01/2025	EPIs	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021301	R$	45,00
13/02/2025	jan/25	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	7	03/02/2025	SERVIÇOS MÉDICOS (PAGAMENTO PARCIAL)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021302	R$	192.000,00
13/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00870441100013212	R$	12,30
14/02/2025	fev/25	RESCISÃO - EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	-	-	TRCT	05/02/2025	RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000027622	R$	2.772,87
14/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890451200069753	R$	3,40
17/02/2025	jan/25	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	3999	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$	11.354,21
17/02/2025	jan/25	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4000	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$	18.347,67
17/02/2025	jan/25	CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	36.619.339/0001-18	NOTA FISCAL	89	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550514000138740	R$	15.535,00
17/02/2025	jan/25	DELDUQUE & MUFATO LTDA	23.994.050/0001-37	NOTA FISCAL	2222	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550918000021725	R$	6.757,20
17/02/2025	jan/25	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA	36.323.878/0001-05	NOTA FISCAL	104	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000024788	R$	5.400,00
17/02/2025	jan/25	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA	48.991.428/0001-70	NOTA FISCAL	59	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552706000019068	R$	12.810,53
17/02/2025	jan/25	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	2998	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$	11.588,85
17/02/2025	jan/25	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	2997	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$	6.537,30
17/02/2025	jan/25	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1126	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$	6.556,17
17/02/2025	jan/25	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	25.902.760/0001-15	NOTA FISCAL	93	11/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553345000011238	R$	950,00
17/02/2025	jan/25	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	FATURA	139	06/02/2025	EQUIPAMENTO DE RAIO X	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.7 RAIO X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021701	R$	30.250,00
17/02/2025	jan/25	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	FATURA	1164	03/02/2025	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021702	R$	9.001,20
17/02/2025	jan/25	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1358	10/02/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021703	R$	4.594,00

AHBB | REDE SANTA CASA

17/02/2025	jan/25	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1359	10/02/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021704	R$	5.070,80
17/02/2025	jan/25	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA	04.924.496/0001-40	NOTA FISCAL	1004	20/02/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021705	R$	6.748,00
17/02/2025	jan/25	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA	05.684.468/0001-66	NOTA FISCAL	2725	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021706	R$	4.860,40
17/02/2025	jan/25	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA	05.684.468/0001-66	NOTA FISCAL	2724	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021707	R$	12.763,60
17/02/2025	jan/25	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	348	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021708	R$	2.390,35
17/02/2025	jan/25	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	347	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021709	R$	42.704,56
17/02/2025	jan/25	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1386	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021710	R$	4.740,87
17/02/2025	jan/25	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1385	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021711	R$	11.965,87
17/02/2025	jan/25	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2126	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021712	R$	4.080,61
17/02/2025	jan/25	CAROLINA FOLINI	36.096.795/0001-20	NOTA FISCAL	242	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021713	R$	4.125,85
17/02/2025	jan/25	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1411	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021714	R$	11.492,53
17/02/2025	jan/25	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1410	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021715	R$	13.498,04
17/02/2025	jan/25	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA	18.061.407/0001-94	NOTA FISCAL	671	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021716	R$	5.336,00
17/02/2025	jan/25	M A CLINICA MEDICA LTDA	49.643.084/0001-70	NOTA FISCAL	396	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021717	R$	6.800,00
17/02/2025	jan/25	MARTINEZ E JALDIN MÉDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	790	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021718	R$	4.129,40
17/02/2025	jan/25	CLINICA JEM MARANGON LTDA	05.400.789/0001-91	NOTA FISCAL	1331	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021719	R$	13.656,67
17/02/2025	jan/25	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1127	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021720	R$	27.601,82
17/02/2025	jan/25	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	05.400.846/0001-32	NOTA FISCAL	1877	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021721	R$	5.213,87
17/02/2025	jan/25	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE	13.273.165/0001-89	NOTA FISCAL	2517	12/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021722	R$	1.281,05
17/02/2025	jan/25	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	924	17/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021723	R$	470,38
17/02/2025	jan/25	ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EIRELI	24.954.888/0001-60	NOTA FISCAL	1143	22/01/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021724	R$	73,20
17/02/2025	jan/25	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	NOTA FISCAL	441513	16/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021725	R$	943,76
17/02/2025	jan/25	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	10726	03/01/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000021726	R$	688,36
17/02/2025	fev/25	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	122	07/02/2025	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO DOS PACIENTES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	Pagamento de Boleto	00000000000021727	R$	7.884,60
17/02/2025	jan/25	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	36278	03/02/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021728	R$	1.000,00
17/02/2025	jan/25	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	4749	11/02/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000021729	R$	1.877,00
17/02/2025	jan/25	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	56.147.245/0001-09	NOTA FISCAL	49	13/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021730	R$	10.638,99
17/02/2025	jan/25	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	75	04/02/2025	SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	Pix - Enviado	00000000000021731	R$	19.708,50
17/02/2025	jan/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	46.371.654/0001-22	GUIA	S/N	07/02/2025	RECOLHIMENTO ISS PRESTADORES DE SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DESPESAS FINANCEIRAS	Pagamento de Boleto	00000000000021732	R$	2.957,82
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198815	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198816	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198817	R$	13,00

AHBB | REDE SANTA CASA

17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198818	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198819	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198820	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198821	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198822	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198823	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198824	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198825	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198826	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198827	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198828	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198829	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198830	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198831	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198832	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198833	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198834	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198835	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198836	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198837	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198838	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830481200198839	R$	13,00
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pacote de Serviços	00830481200697286	R$	99,10
17/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00830481200872425	R$	10,00
18/02/2025	jan/25	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	03.757.906/0001-43	NOTA FISCAL	2928	14/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000017366	R$	7.200,00
18/02/2025	jan/25	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	18.893.616/0001-02	NOTA FISCAL	95	13/02/2025	SERVIÇOS TERAPEUTICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021801	R$	6.505,20
18/02/2025	jan/25	GONCALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	884	15/02/2025	SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021802	R$	18.623,97
18/02/2025	jan/25	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	7	03/02/2025	SERVIÇOS MÉDICOS (PAGAMENTO PARCIAL)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021803	R$	98.418,82
18/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890491200013907	R$	13,00
18/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890491200013908	R$	13,00
18/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890491200013909	R$	13,00
19/02/2025	fev/25	RESCISÃO - NATALIA CRISTINA VALERIO	-	-	TRCT	11/02/2025	RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000020027	R$	3.629,33
19/02/2025	jan/25	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	52.157.930/0001-57	NOTA FISCAL	1887	07/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021901	R$	8.093,58
19/02/2025	jan/25	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	NOTA FISCAL	5521	10/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021902	R$	8.009,35
19/02/2025	jan/25	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1597	06/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021903	R$	8.361,89
19/02/2025	jan/25	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1592	03/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS URGENCIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021904	R$	10.077,99
19/02/2025	jan/25	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1591	03/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS MEDICINA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021905	R$	32,00
19/02/2025	jan/25	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1590	03/02/2025	EXAMES LABORATORIAIS SOBREAVISO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021906	R$	6.000,00
19/02/2025	jan/25	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	1963093	23/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021907	R$	500,28
19/02/2025	jan/25	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	30	15/02/2025	SERVIÇOS TECNICOS EM TELEFONIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000021908	R$	459,75
19/02/2025	jan/25	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	1963096	23/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021909	R$	928,00
19/02/2025	jan/25	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	592895	23/01/2025	MATERIAIS MEDICO HSOPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000021910	R$	628,26
19/02/2025	jan/25	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	17409	28/01/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000021911	R$	10.920,00
19/02/2025	jan/25	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	30.461.442/0001-04	NOTA FISCAL	70154	23/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021912	R$	887,60
19/02/2025	jan/25	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	592896	23/01/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000021913	R$	687,66
19/02/2025	jan/25	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	54090	24/01/2025	OXIGENIO	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000021914	R$	1.440,00
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013386	R$	13,00
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013387	R$	13,00
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013388	R$	13,00

19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013389	R$	13,00
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013390	R$	13,00
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890501200013391	R$	13,00
19/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890501200057234	R$	3,40
20/02/2025	jan/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	FGTS FOLHA	20/02/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$	15.393,21
20/02/2025	jan/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	IRRF NOTA	20/02/2025	IRRF NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00556790000000227	R$	5.412,79
20/02/2025	jan/25	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	INSS NOTA	20/02/2025	INSS NOTA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$	15.749,06
24/02/2025		AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	IRRF NOTA	24/02/2025	IRRF NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00556790000000227	R$	9.076,31
24/02/2025		AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO IMPOSTOS	CSLL/PIS/COFINS NOTA	24/02/2025	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00556790000000227	R$	27.634,39
24/02/2025	jan/25	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3015	27/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022401	R$	28,30
24/02/2025	jan/25	MARQUES E PAVANI LTDA ME	74.398.603/0001-20	NOTA FISCAL	11469	27/01/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022402	R$	71,96
24/02/2025	jan/25	LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA	49.032.410/0001-03	NOTA FISCAL	32450	24/01/2025	COMPRA DE VENTILADOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	Pagamento de Boleto	00000000000022403	R$	269,00
24/02/2025	jan/25	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	54145	28/01/2025	OXIGENIO	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000022404	R$	1.440,00
24/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830551200269198	R$	13,00
24/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00830551200269199	R$	13,00
25/02/2025	jan/25	LUIZ CARLOS SOSSAI & CIA LTDA	49.032.410/0001-03	NOTA FISCAL	32514	27/01/2025	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000022501	R$	198,00
27/02/2025	fev/25	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	454.204.788-11	TRCT	S/N	21/02/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000035043	R$	5.612,81
27/02/2025	jan/25	MARILIA MARIA DE MELLO	22.414.372/0001-05	NOTA FISCAL	230	31/01/2025	SERVIÇOS DE CHAVEIRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022701	R$	16,00
27/02/2025	fev/25	SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES	43.771.225/0001-54	FATURA	858	01/02/2025	LOCAÇÃO DO GERADOR DE ENERGIA	LOCAÇÕES DIVERSAS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Pagamento de Boleto	00000000000022702	R$	7.200,00
27/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00890581200018765	R$	13,00
27/02/2025	fev/25	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/02/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890581200081779	R$	3,40
											TOTAL DE DESPESAS:	R$	1.112.259,37

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de Março de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

G3350307360215051
03/03/2025 07:45:31

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37470-9ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			204.413,00 C
05/02/2025		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.023.410	9.170,27 C	
				05/02 10:33 SP 354630 FMS ENFERMAGEM			
05/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	9.471,73 D	
				05/02 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
05/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	27.730,82 D	
				05/02 13:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
05/02/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.357	131.891,05 D	
05/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.501	12.000,00 D	
				260 0001 035816239000119 35.816.239 PA			
05/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.502	685,66 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
05/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.503	170,00 D	
				EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E			
05/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.504	4.056,23 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
05/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.505	1.459,11 D	
				BANCO SOFISA S/A			
05/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.506	1.338,20 D	
				EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E			
05/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.507	380,00 D	
				JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA			
05/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.508	2.103,20 D	
				BANCO SOFISA S/A			
05/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.509	2.600,12 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
05/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.510	780,00 D	
				341 0142 017359884000178 BENEFICIOS UP			
05/02/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.361.200.066.830	149,60 D	18.767,55 C
				Cobrança referente 05/02/2025			
06/02/2025		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.019.918	384.469,15 C	
				06/02 11:33 SP 354630 FMS CUSTEIO SU			
06/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590	5.000,00 D	
				06/02 15:02 CHRISTIANE A			
06/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.810	5.000,00 D	
				06/02 15:02 56.425.041 V COLETTI			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.601	1.700,00 D	
				260 0001 056417497000100 56.417.497 AD			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.602	587,94 D	
				748 0718 007046965000164 MICHELLE KATE			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.603	3.000,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.604	5.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.605	2.000,00 D	380.948,76 C
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
07/02/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.872	24.716,53 D	
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.701	2.049,96 D	
				07/02 15:25 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
07/02/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	840.381.100.163.536	6,80 D	354.175,47 C
				Cobrança referente 07/02/2025			

10/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.350		22.713,11	C	
			10/02 18:22 ASSOCIACAO H B BRASIL					
10/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		31.200	6.449,09	D	
10/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.001	87,72	D	
			237 1663 044726537000109 BUSSAGLIA E F					
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.002	812,14	D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA					
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.003	171,60	D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA					
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.004	375,80	D	
			QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA					
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.005	1.092,90	D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA					
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.006	99,60	D	
			JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS					
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.007	966,00	D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA					
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.008	1.353,24	D	
			BANCO SOFISA S/A					
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.009	127,92	D	
			JALL SUPERMERCADO LTDA					
10/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.010	3.268,34	D	
			BANCO SOFISA S/A					
10/02/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.411.200.149.183		64,60	D	362.019,63 C
			Cobrança referente 10/02/2025					
11/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.101	598,46	D	
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO					
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.102	306,10	D	361.115,07 C
			SARTORI TECNOL DA INFORMACAO					
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.201	54,90	D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA					
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.202	548,23	D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS					
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.203	1.540,00	D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA					
12/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.204	1.144,77	D	357.827,17 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS					
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.301	45,00	D	
			756 4376 028337143000102 FINOTTI COMER					
13/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.302	192.000,00	D	
			341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA					
13/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.441.100.013.212		12,30	D	165.769,87 C
			Cobrança referente 13/02/2025					
14/02/2025	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.022.313		17.090,00	C	
			14/02 11:15 MUNICIPIO SAUDE					
14/02/2025	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.022.313		534.829,62	C	
			14/02 11:42 MUNICIPIO SAUDE					
14/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		27.622	2.772,87	D	
14/02/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.451.200.069.753		3,40	D	714.913,22 C
			Cobrança referente 14/02/2025					
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.418.000.014.524		11.354,21	D	
			17/02 14:54 ORTOFISIO MED E FISI LTD					
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.418.000.014.524		18.347,67	D	
			17/02 14:56 ORTOFISIO MED E FISI LTD					
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.514.000.138.740		15.535,00	D	
			17/02 14:54 CLINICA M A S U LTDA					
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.918.000.021.725		6.757,20	D	
			17/02 14:56 DELDUQUE & MUFATO LTDA					
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.024.788		5.400,00	D	
			17/02 14:56 LAIS M P S MEDICOS LTDA					
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.706.000.019.068		12.810,53	D	
			17/02 14:54 DANIEL R L S M LTDA					
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.006.980		11.588,85	D	
			17/02 14:56 C M SCANTAMBURLO SC LTDA					
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.006.980		6.537,30	D	

			17/02 14:56 C M SCANTAMBURLO SC LTDA			
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.007.965		6.556,17 D
			17/02 14:54 C CAVALHEIRO SC LTDA			
17/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.345.000.011.238		950,00 D
			17/02 14:52 MARIANA VIRGINIA VARIZE			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701		30.250,00 D
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.702		9.001,20 D
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.703		4.594,00 D
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.704		5.070,80 D
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.705		6.748,00 D
			756 3194 004924496000140 CLINICA RAMAZ			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.706		4.860,40 D
			104 1104 005684468000166 IMUNOCLIN CEN			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.707		12.763,60 D
			104 1104 005684468000166 IMUNOCLIN CEN			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.708		2.390,35 D
			756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.709		42.704,56 D
			756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.710		4.740,87 D
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.711		11.965,87 D
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.712		4.080,61 D
			104 1198 014700312000112 ARLINDO DE OL			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.713		4.125,85 D
			748 0718 036096795000120 CAROLINA FOLI			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.714		11.492,53 D
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.715		13.498,04 D
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.716		5.336,00 D
			033 0026 018061407000194 ELISEU APARIC			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.717		6.800,00 D
			341 0659 049643084000170 M.A CLINICA M			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.718		4.129,40 D
			033 3269 008787752000156 MARTINEZ E JA			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.719		13.656,67 D
			104 1198 005400789000191 CLINICA JEM M			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.720		27.601,82 D
			104 1198 012442784000197 J. C. M. M. C			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.721		5.213,87 D
			756 4376 005400846000132 MARCELO BENIN			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.722		1.281,05 D
			033 3765 013273165000189 CASA BRANCA -			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.723		470,38 D
			748 0718 032863134000122 SILMARA CRIST			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.724		73,20 D
			756 4376 024954888000160 ACHATUDO COME			
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.725		943,76 D
			LONDRICIR			
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.726		688,36 D
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.727		7.884,60 D
			INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E			
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.728		1.000,00 D
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS			
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.729		1.877,00 D
			DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S			
17/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.730		10.638,99 D
			237 1663 056147245000109 RENATO GUSTAV			

17/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.731	19.708,50 D		
			17/02 16:30 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM					
17/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.732	2.957,82 D		
			MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.815		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.816		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.817		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.818		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.819		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.820		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.821		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.822		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.823		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.824		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.825		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.826		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.827		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.828		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.829		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.830		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.831		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.832		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.833		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.834		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.835		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.836		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.837		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.838		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.481.200.198.839		13,00 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.481.200.697.286		99,10 D		
			Cobrança referente 17/02/2025					
17/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.481.200.872.425		10,00 D	340.094,09 C	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/02/2025					
18/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.017.366		7.200,00 D		
			18/02 11:31 CLINICA SANTO ANTONIO LT					
18/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.801	6.505,20 D		
			033 0170 018893616000102 EDER ZORZI FI					
18/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.802	18.623,97 D		
			033 1581 021627283000176 GONCALVES E P					
18/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.803	98.418,82 D		

			341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA				
18/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.491.200.013.907		13,00 D	
			Cobrança referente 18/02/2025				
18/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.491.200.013.908		13,00 D	
			Cobrança referente 18/02/2025				
18/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.491.200.013.909		13,00 D	209.307,10 C
			Cobrança referente 18/02/2025				
19/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		20.027	3.629,33 D	
19/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.901	8.093,58 D	
			104 1198 052157930000157 LABORATORIO D				
19/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.902	8.009,35 D	
			756 4376 005635231000195 OLIVEIRA E OL				
19/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.903	8.361,89 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
19/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.904	10.077,99 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
19/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.905	32,00 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
19/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.906	6.000,00 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.907	500,28 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.908	459,75 D	
			53 312 808 RICARDO DE SOUZA				
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.909	928,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.910	628,26 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.911	10.920,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.912	887,60 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID				
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.913	687,66 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		21.914	1.440,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
19/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.501.200.013.386		13,00 D	
			Cobrança referente 19/02/2025				
19/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.501.200.013.387		13,00 D	
			Cobrança referente 19/02/2025				
19/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.501.200.013.388		13,00 D	
			Cobrança referente 19/02/2025				
19/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.501.200.013.389		13,00 D	
			Cobrança referente 19/02/2025				
19/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.501.200.013.390		13,00 D	
			Cobrança referente 19/02/2025				
19/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.501.200.013.391		13,00 D	
			Cobrança referente 19/02/2025				
19/02/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.501.200.057.234		3,40 D	148.570,01 C
			Cobrança referente 19/02/2025				
20/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		15.393,21 D	
			20/02 15:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		5.412,79 D	
			20/02 15:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		15.749,06 D	112.014,95 C
			20/02 15:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
24/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		9.076,31 D	
			24/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
24/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		27.634,39 D	
			24/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.401	28,30 D	
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO				
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.402	71,96 D	
			748 0718 074398603000120 MARQUES E PAV				
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		22.403	269,00 D	

			LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.404	1.440,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA			
24/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.551.200.269.198	13,00 D	
			Cobrança referente 24/02/2025			
24/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.551.200.269.199	13,00 D	73.468,99 C
			Cobrança referente 24/02/2025			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.501	198,00 D	73.270,99 C
			LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA			
27/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.043	5.612,81 D	
27/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.701	16,00 D	
			756 4376 022414372000105 MARILIA MARIA			
27/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.702	7.200,00 D	
			VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO			
27/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.200.018.765	13,00 D	
			Cobrança referente 27/02/2025			
27/02/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.581.200.081.779	3,40 D	60.425,78 C
			Cobrança referente 27/02/2025			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			60.425,78 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:51:52
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 9.471,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO C.D6A.11A.B15.30A.F85

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:51:52
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 27.730,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 3.ADE.677.259.E78.02D

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (05-02-2055)								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	RAIO X	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	67	04/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 67 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R$ 1.414,13
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3	04/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3 AGNODIKE LTDA.	R$ 4.506,75
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2687	09/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2687 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 210,38
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2688	09/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2688 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 61,76
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	313	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 313 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 38,21
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	314	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 314 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 785,67
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1326	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1326 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 79,59
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1327	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1327 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 172,13
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1120	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1120 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 115,25
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2073	15/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2073 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 55,97
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1388	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1388 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 84,69
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1389	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1389 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 61,88
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 52 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R$ 204,75
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	849	10/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 849 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R$ 297,67
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	762	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 762 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R$ 74,25
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3938	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3938 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 382,50
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3939	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3939 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 197,39
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1112	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1112 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 460,82
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1832	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1832 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R$ 80,67
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2497	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2497 CASA BRANCA - PRESTAÇAO SE SER	R$ 18,53
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2122	06/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2122 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R$ 108,00
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	453	10/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 453 MARIANA BAPTISTELLA MAZOTTI SE	R$ 19,74
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	AGUA,ESGOTO,INTERNET,TELEFONIA E ENERGIA	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	10604	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 10604 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LT	R$ 11,00
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SEGURANCA DO TRABALHO	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	4665	09/12/2024	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4665 DESTRA - APOIO E PREV EM SEG D	R$ 30,00
							TOTAL:	**R$ 9.471,73**

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (05-02-2055)								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAIO X	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	67	04/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 67 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R$ 2.075,63
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3	04/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3 AGNODIKE LTDA.	R$ 13.970,93
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2687	09/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2687 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 652,16
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2688	09/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2688 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 191,47
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	313	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 313 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 118,44
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	314	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 314 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 2.435,58
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1326	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1326 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 246,74
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1327	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1327 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 533,59
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1120	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1120 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 357,27
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2073	15/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2073 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 173,53
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1388	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1388 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 262,54
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1389	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1389 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 191,81
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 52 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R$ 634,72
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	849	10/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 849 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R$ 922,76
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	762	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 762 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R$ 230,18
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1312	10/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1312 CLINICA JEM MARANGON LTDA	R$ 676,66
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3938	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3938 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 1.185,75
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3939	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3939 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 611,92
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1112	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1112 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 1.428,54
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1832	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1832 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R$ 250,08
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2497	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2497 CASA BRANCA - PRESTAÇAO SE SER	R$ 57,43
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2122	06/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2122 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R$ 334,80
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	453	10/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 453 MARIANA BAPTISTELLA MAZOTTI SE	R$ 61,19
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	AGUA,ESGOTO,INTERNET,TELEFONIA E ENERGIA	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	10604	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 10604 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LT	R$ 34,10
nov/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SEGURANCA DO TRABALHO	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	4665	09/12/2024	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4665 DESTRA - APOIO E PREV EM SEG D	R$ 93,00
							TOTAL:	R$ 27.730,82

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	462.583.658-17	18304-0	2.558,07
9053	ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	317.222.358-29	25239-5	5.587,85
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	426.718.018-07	24890-8	2.553,58
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	369.276.088-42	24451-1	2.922,40
8978	ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	375.813.788-88	24460-0	1.745,27
8980	ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	439.114.488-30	24805-3	1.894,83
8956	ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINE	418.647.908-90	24911-4	3.203,39
8981	ANA PAULA MARQUES	168.049.138-50	24449-X	1.965,33
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	328.639.848-96	113788-3	2.714,19
8957	BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	453.863.528-65	106604-8	3.861,79
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	071.079.588-28	12913-5	2.989,35
9506	CATIANE PEREIRA DE MELO	447.958.688-16	25585-8	233,14
8985	CIBELE DE SOUZA LIMA	492.203.268-17	24468-6	1.693,88
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	351.513.648-71	109.280-4	3.342,68
9046	CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	440.297.948-07	25190-9	2.168,20
9307	DALIANE MAZZONETTO DOS SANTC	377.351.408-51	25283-2	1.774,26
8987	DANIELA ANSELMO	322.272.888-76	24459-7	2.366,12
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	301.261.148-70	106521-1	5.042,37
9048	ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI	306.204.018-18	38713-4	3.501,49
9375	EMILI DE CARVALHO BORGES	438.691.198-70	25363-4	951,46
8990	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	368.403.638-21	21691-7	2.889,20
8991	EVA ROSANGELA RODRIGUES COEL	422.254.098-62	24824-x	2.250,59
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	324.321.408-42	24465-1	2.366,12
8995	FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA S	440.092.538-27	24.450-3	2.049,69
8958	JANAINA SILVA DE SOUZA	178.702.908-58	46006-0	3.203,39
8994	JESSICA MARIANO	361.762.858-36	198.938-3	3.562,20
9350	JOICE PRISCILA BARBOSA	363.533.088-41	25323-5	1.601,29
8964	JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	118.955.996-01	24932-7	1.877,77
9064	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	118.605.128-01	110347-4	1.877,77
8997	JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	334.455.548-03	24476-7	1.894,83
8968	JULIANA MODOLO	327.512.478-14	17899-3	2.365,41
8998	LAIS GOMES PACANHELA PIRES	493.205.458-04	24.463-5	2.110,05
9000	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	454.204.788-11	25007-4	3.283,60
8965	MAILA CAROLINA FERNANDES DOS	346.768.348-70	24928-9	1.800,55
9002	MARCIA DO NASCIMENTO CARVALH	009.973.246-78	18486-1	1.894,83
9008	MONICA BENTO	139.522.488-94	21039-0	2.366,12
9017	NAILSON FONSECA TEIXEIRA	067.377.925-45	24470-8	2.089,61
9507	NATALIA CRISTINA VALERIO	454.804.998-31	107237-4	116,57
9018	RAPHAEL BULHOES CORVINO	333.109.078-64	24447-3	2.365,75
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	313.893.298-36	19391-7	2.738,66
9019	RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	466.751.008-07	24453-8	2.349,56
9021	RIAN PIRES DA SILVA	475.599.398-99	24455-4	1.615,27
9022	RICARDO ALONSO DARONCO	168.048.938-08	24.442-2	1.680,27
8962	ROBERTA MARTINS BENEDITO	367.664.938-95	24929-7	2.456,29
9023	RODRIGO GERVASIO PEDRO	175.584.068-38	24454-6	2.349,56
9026	SARA SUZART DE SOUZA	364.682.208-23	24469-4	1.830,70
9047	SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS	366.964.118-10	117472-x	3.922,06
9028	TAMIRES APARECIDA PEREIRA	392.038.808-95	24.475-9	1.800,55
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	379.610.008-28	107450-4	2.901,87
8960	THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	389.660.238-19	106203-4	3.898,97
9030	UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARI	510.695.488-63	24462-7	2.977,80
9031	VERA LUCIA MARQUESAN	276.718.848-04	24472-4	1.894,83
9032	VICTORIA HELENA MARGUTTI MEN	365.833.008-26	24458-9	2.073,55
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	160.790.708-98	24474-0	2.366,12
	Empregados: 54 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	131.891,05

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 04/02/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8976 ACILEY TUANI VICHINHSK Situação: Trabalhando CPF: 462.583.658-17 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,71	282,46 D
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.086,93 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	231,88 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,62 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	30,64 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,92	183,86 P					

ND: 0 Proventos: 3.242,17 Descontos: 684,10 Informativa: 227,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.558,07**
NF: 0 Base INSS: 3.242,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,53 Valor FGTS: 227,24 Base IRRF: 2.275,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2025 a 06/01/2025

Empr.: 9053 ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND Situação: Trabalhando CPF: 317.222.358-29 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1011 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 7.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.000,00 P	998	I.N.S.S.		11,39	832,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	883,67 D

ND: 0 Proventos: 7.303,60 Descontos: 1.715,75 Informativa: 584,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.587,85**
NF: 2 Base INSS: 7.303,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.303,60 Valor FGTS: 584,28 Base IRRF: 6.471,52

Empr.: 8979 ALEX HENRIQUE GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 426.718.018-07 Adm: 17/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,71	281,85 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.241,52 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	77,29 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,53 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	35,25 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,36	176,24 P					

ND: 0 Proventos: 3.237,07 Descontos: 683,49 Informativa: 226,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.553,58**
NF: 1 Base INSS: 3.237,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.835,43 Valor FGTS: 226,83 Base IRRF: 2.270,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2025 a 03/01/2025

Empr.: 8977 ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM Situação: Trabalhando CPF: 369.276.088-42 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		9,12	336,96 D
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.164,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	154,59 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,30 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	115,51 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,88	554,44 P					

ND: 0 Proventos: 3.696,30 Descontos: 773,90 Informativa: 263,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.922,40**
NF: 0 Base INSS: 3.696,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.294,66 Valor FGTS: 263,57 Base IRRF: 2.729,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2025 a 17/01/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8978 ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI Situação: Trabalhando CPF: 375.813.788-88 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.458,33 P	998	I.N.S.S.		7,70	134,73 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	291,67 P					
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P					

ND: 2 Proventos: 1.880,00 Descontos: 134,73 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,27**
NF: 2 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2025 a 14/01/2025

Empr.: 8980 ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 439.114.488-30 Adm: 18/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.		7,89	162,37 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 2 Proventos: 2.057,20 Descontos: 162,37 Informativa: 164,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.894,83**
NF: 2 Base INSS: 2.057,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.057,20 Valor FGTS: 164,57 Base IRRF: 1.492,40

Empr.: 8956 ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER Situação: Trabalhando CPF: 418.647.908-90 Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.300,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00 P	998	I.N.S.S.		9,04	325,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	74,38 D

ND: 0 Proventos: 3.603,60 Descontos: 400,21 Informativa: 288,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.203,39**
NF: 1 Base INSS: 3.603,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.603,60 Valor FGTS: 288,28 Base IRRF: 3.038,80

Empr.: 8981 ANA PAULA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 168.049.138-50 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,35 D
209	ADICIONAL DE LIDERANÇA	200,00	200,00 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	21,14 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,43	109,94 P					

ND: 0 Proventos: 2.134,68 Descontos: 169,35 Informativa: 170,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.965,33**
NF: 0 Base INSS: 2.134,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,68 Valor FGTS: 170,77 Base IRRF: 1.569,88

Empr.: 8969 ANGÉLICA BARBOSA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 328.639.848-96 Adm: 21/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,90	305,92 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,90 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	66,84 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,66	347,57 P					

ND: 0 Proventos: 3.437,65 Descontos: 723,46 Informativa: 242,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.714,19**
NF: 0 Base INSS: 3.437,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.036,01 Valor FGTS: 242,88 Base IRRF: 2.471,21

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8983 BIANCA LUIZA QUADRELLI Situação: Demitido CPF: 508.897.608-96 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.500,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	16,00	800,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.374,24 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	125,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	72,14 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	22,54 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	125,00 P					
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	750,00 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	125,00 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	151,80 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	50,10 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	300,60 P					
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.500,00 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P					

ND: 0 Proventos: 4.468,92 Descontos: 4.468,92 Informativa: 591,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.262,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.066,12 Valor FGTS: 591,77 Base IRRF: 697,72
DEMITIDO EM 16/01/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8957 BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI Situação: Trabalhando CPF: 453.863.528-65 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.300,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.190,00 P	998	I.N.S.S.		9,80	444,87 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	231,16 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,12 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	124,41 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,27	808,69 P					

ND: 0 Proventos: 4.537,82 Descontos: 676,03 Informativa: 363,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.861,79**
NF: 0 Base INSS: 4.537,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.537,82 Valor FGTS: 363,02 Base IRRF: 3.973,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2025 a 12/01/2025

Empr.: 8984 CARLOS ROBERTO TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 071.079.588-28 Adm: 06/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		9,18	346,93 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,54 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	121,84 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,72	633,57 P					

ND: 0 Proventos: 3.779,46 Descontos: 790,11 Informativa: 270,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.989,35**
NF: 0 Base INSS: 3.779,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.377,82 Valor FGTS: 270,22 Base IRRF: 2.813,02

Empr.: 9506 CATIANE PEREIRA DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 447.958.688-16 Adm: 29/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

8781	DIAS NORMAIS	2,00	231,80 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 252,04 Descontos: 18,90 Informativa: 20,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 233,14**
NF: 0 Base INSS: 252,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 252,04 Valor FGTS: 20,16 Base IRRF: -312,76

CONTRATO DE GESTÃO Nº 083/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8985 CIBELE DE SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 492.203.268-17 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		7,76	142,50 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	5,29 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	27,49 P						

ND: 0 Proventos: 1.836,38 Descontos: 142,50 Informativa: 146,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.693,88**
NF: 0 Base INSS: 1.836,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.836,38 Valor FGTS: 146,91 Base IRRF: 1.271,58

Empr.: 8986 CINTIA APARECIDA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 351.513.648-71 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.		9,46	396,19 D	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,73 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		409,36	409,36 D	

ND: 3 Proventos: 4.189,96 Descontos: 847,28 Informativa: 302,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.342,68**
NF: 3 Base INSS: 4.189,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.780,60 Valor FGTS: 302,44 Base IRRF: 2.815,64

Empr.: 9046 CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 440.297.948-07 Adm: 06/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1010 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.375,00 P	998	I.N.S.S.		8,03	189,41 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	275,00 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,28 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	61,50 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,98	338,23 P						

ND: 0 Proventos: 2.357,61 Descontos: 189,41 Informativa: 188,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.168,20**
NF: 1 Base INSS: 2.357,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.357,61 Valor FGTS: 188,60 Base IRRF: 1.792,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2025 a 13/01/2025

Empr.: 9307 DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 377.351.408-51 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 12,53

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	93,50	1.171,56 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	9,53 D	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	225,30 P	998	I.N.S.S.		7,66	129,81 D	
220	VALE ALIMENTAÇÃO	91,00	91,00 P						
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	127,16 P						
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	42,39 P						
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	127,16 P						
219	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	129,03 P						

ND: 0 Proventos: 1.913,60 Descontos: 139,34 Informativa: 145,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.774,26**
NF: 1 Base INSS: 1.822,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.822,60 Valor FGTS: 145,80 Base IRRF: 523,45

Empr.: 8987 DANIELA ANSELMO Situação: Trabalhando CPF: 322.272.888-76 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,29 D	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 657,93 Informativa: 209,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.366,12**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.057,61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 069/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8989 EDSON BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 301.261.148-70 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.500,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	1.250,00	1.250,00 P	998	I.N.S.S.	11,56	901,38 D	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	604,85 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	1.250,00	1.250,00 D	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.745,00	2.745,00 P					

ND: 1 Proventos: 7.798,60 Descontos: 2.756,23 Informativa: 523,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.042,37**
NF: 0 Base INSS: 7.798,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.548,60 Valor FGTS: 523,88 Base IRRF: 5.457,63

Empr.: 9048 ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI Situação: Trabalhando CPF: 306.204.018-18 Adm: 08/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	9,77	439,16 D	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.013,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,99 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	463,60 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	409,36	409,36 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,44 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	56,59 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,96	249,01 P					

ND: 0 Proventos: 4.497,00 Descontos: 995,51 Informativa: 327,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.501,49**
NF: 0 Base INSS: 4.497,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.087,64 Valor FGTS: 327,01 Base IRRF: 3.522,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2025 a 16/01/2025

Empr.: 9375 EMILI DE CARVALHO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 438.691.198-70 Adm: 16/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

8781	DIAS NORMAIS	15,00	725,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	77,14 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.028,60 Descontos: 77,14 Informativa: 82,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **951,46**
NF: 2 Base INSS: 1.028,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.028,60 Valor FGTS: 82,28 Base IRRF: 463,80

Empr.: 8990 EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 368.403.638-21 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,08	332,01 D	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.086,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,21 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	231,88 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	401,64	401,64 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,13 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	112,12 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,54	515,76 P					

ND: 0 Proventos: 3.655,06 Descontos: 765,86 Informativa: 260,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.889,20**
NF: 0 Base INSS: 3.655,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.253,42 Valor FGTS: 260,27 Base IRRF: 2.688,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2025 a 18/01/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 009/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8991 EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN Situação: Trabalhando CPF: 422.254.098-62 Adm: 03/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.		8,07	197,56 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,06 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,76	327,89 P						

ND:	3	Proventos:	2.448,15	Descontos:	197,56	Informativa:	195,85	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.250,59**
NF:	2	Base INSS:	2.448,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.448,15	Valor FGTS:	195,85	Base IRRF:	1.681,82

Empr.: 8992 FERNANDA RAMOS SOSSAI Situação: Trabalhando CPF: 324.321.408-42 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,29 D	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND:	2	Proventos:	3.024,05	Descontos:	657,93	Informativa:	209,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.366,12**
NF:	1	Base INSS:	3.024,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.622,41	Valor FGTS:	209,79	Base IRRF:	1.986,94

Empr.: 8995 FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 440.092.538-27 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		7,98	177,69 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	68,35 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,68	355,43 P						

ND:	1	Proventos:	2.227,38	Descontos:	177,69	Informativa:	178,19	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.049,69**
NF:	1	Base INSS:	2.227,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.227,38	Valor FGTS:	178,19	Base IRRF:	1.662,58

Empr.: 8958 JANAINA SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 178.702.908-58 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.300,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.190,00 P	998	I.N.S.S.		9,04	325,83 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	74,38 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						

ND:	0	Proventos:	3.603,60	Descontos:	400,21	Informativa:	288,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.203,39**
NF:	0	Base INSS:	3.603,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.603,60	Valor FGTS:	288,28	Base IRRF:	3.038,80

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 24/01/2025

Empr.: 8994 JESSICA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 361.762.858-36 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		9,79	442,24 D	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	112,96 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,81 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	106,58 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	117,74 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	19,02	554,20 P						
331	HORAS EXTRAS 50%	4,00	87,41 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,06	612,25 P						

ND:	2	Proventos:	4.519,04	Descontos:	956,84	Informativa:	329,39	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.562,20**
NF:	2	Base INSS:	4.519,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.117,40	Valor FGTS:	329,39	Base IRRF:	3.295,98

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9350 JOICE PRISCILA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 363.533.088-41 Adm: 08/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.063,33 P	998	I.N.S.S.		7,69	133,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	48,33 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	20,54 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	445,28 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,49	136,91 P					

ND: 0 Proventos: 1.734,63 Descontos: 133,34 Informativa: 138,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.601,29**
NF: 0 Base INSS: 1.734,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.734,63 Valor FGTS: 138,77 Base IRRF: 1.169,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2025 a 20/01/2025

Empr.: 8964 JONATHAN EMANOEL AUGUSTO Situação: Trabalhando CPF: 118.955.996-01 Adm: 18/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.734,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.		7,88	160,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.038,46 Descontos: 160,69 Informativa: 163,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,77**
NF: 1 Base INSS: 2.038,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,46 Valor FGTS: 163,07 Base IRRF: 1.473,66

Empr.: 9064 JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 118.605.128-01 Adm: 14/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.734,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.		7,88	160,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.038,46 Descontos: 160,69 Informativa: 163,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,77**
NF: 1 Base INSS: 2.038,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,46 Valor FGTS: 163,07 Base IRRF: 1.473,66

Empr.: 8997 JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 334.455.548-03 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.		7,89	162,37 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.057,20 Descontos: 162,37 Informativa: 164,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.894,83**
NF: 0 Base INSS: 2.057,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.057,20 Valor FGTS: 164,57 Base IRRF: 1.492,40

Empr.: 8968 JULIANA MODOLO Situação: Trabalhando CPF: 327.512.478-14 Adm: 19/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,47	256,19 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.023,24 Descontos: 657,83 Informativa: 209,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.365,41**
NF: 0 Base INSS: 3.023,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.621,60 Valor FGTS: 209,72 Base IRRF: 2.056,80

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8998 LAIS GOMES PACANHELA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 493.205.458-04 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		8,01	183,66 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	79,05 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,56	411,06 P						

ND: 0 Proventos: 2.293,71 Descontos: 183,66 Informativa: 183,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.110,05**
NF: 0 Base INSS: 2.293,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.293,71 Valor FGTS: 183,49 Base IRRF: 1.728,91

Empr.: 8999 LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 460.065.618-08 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1010 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.650,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	9,00	495,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.334,85 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8,84 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	52,76 D	
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	137,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	12,21 D	
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P						
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	687,50 P						
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	137,50 P						
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	69,38 P						
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 P						
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	58,89 P						
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	13,88 P						
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	294,46 P						
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.650,00 P						
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	166,51 P						
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P						
203	BANCO DE HORAS	9,41	77,63 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	30,95 P						

ND: 0 Proventos: 4.399,82 Descontos: 4.399,82 Informativa: 423,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 866,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.986,41 Valor FGTS: 423,49 Base IRRF: 866,30
DEMITIDO EM 09/01/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9000 LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.204.788-11 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.		9,46	396,22 D	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.245,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	100,96 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	231,80 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		409,36	409,36 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,18 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						

ND: 0 Proventos: 4.190,14 Descontos: 906,54 Informativa: 302,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.283,60**
NF: 0 Base INSS: 4.190,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.780,78 Valor FGTS: 302,46 Base IRRF: 3.215,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2025 a 13/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2025 a 21/01/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 083/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9001 MAERCIO APARECIDO DA SILVA Situação: Demitido CPF: 123.437.728-43 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.633,84 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	30,00	3.477,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,59	592,20 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	217,75 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	47,25 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	289,75 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	369,66 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	409,36	409,36 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	289,75 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.738,50 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	289,75 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	312,47 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	151,80 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	122,37 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	52,07 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	734,26 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.477,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	624,94 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P				
203	BANCO DE HORAS	5,39	93,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,59	1.088,73 P				

ND: 0 Proventos: 14.052,31 Descontos: 14.052,31 Informativa: 1144,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 6.220,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 10.216,43 Valor FGTS: 1.144,22 Base IRRF: 5.171,44
DEMITIDO EM 30/01/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8965 MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 346.768.348-70 Adm: 22/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1010 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	7,83	153,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.953,60 Descontos: 153,05 Informativa: 156,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.800,55**
NF: 0 Base INSS: 1.953,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.953,60 Valor FGTS: 156,28 Base IRRF: 1.388,80

Empr.: 9002 MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 009.973.246-78 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,37 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.057,20 Descontos: 162,37 Informativa: 164,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.894,83**
NF: 0 Base INSS: 2.057,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.057,20 Valor FGTS: 164,57 Base IRRF: 1.492,40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 009/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9003 MARCIA RENATA SANTAROSA Situação: Demitido CPF: 252.166.938-58 Adm: 04/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	12.082,69 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	29,00	3.361,10 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		11,16	747,31 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	192,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	47,25 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	206,12 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	627,89 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,00	924,15 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		409,36	409,36 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	289,75 P					
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P					
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	289,75 P					
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.159,00 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	289,76 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	151,15 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	117,62 P					
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	37,79 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	470,45 P					
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.477,00 P					
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	453,45 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P					
203	BANCO DE HORAS	18,52	321,97 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,08	989,37 P					

ND: 0 Proventos: 13.914,50 Descontos: 13.914,50 Informativa: 1703,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 7.328,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 11.152,87 Valor FGTS: 1.703,43 Base IRRF: 6.124,26

DEMITIDO EM 29/01/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9008 MONICA BENTO Situação: Trabalhando CPF: 139.522.488-94 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 657,93 Informativa: 209,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.366,12**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.057,61

Empr.: 9017 NAILSON FONSECA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 067.377.925-45 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.734,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.		8,00	181,64 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,55 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,10	195,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.271,25 Descontos: 181,64 Informativa: 181,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.089,61**
NF: 0 Base INSS: 2.271,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.271,25 Valor FGTS: 181,70 Base IRRF: 1.706,45

Empr.: 9507 NATALIA CRISTINA VALERIO Situação: Trabalhando CPF: 454.804.998-31 Adm: 30/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

8781	DIAS NORMAIS	1,00	115,90 P	998	I.N.S.S.		7,50	9,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P					

ND: 0 Proventos: 126,02 Descontos: 9,45 Informativa: 10,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **116,57**
NF: 0 Base INSS: 126,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 126,02 Valor FGTS: 10,08 Base IRRF: -438,78

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9018 RAPHAEL BULHOES CORVINO Situação: Trabalhando CPF: 333.109.078-64 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1010 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.		8,12	208,95 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	100,18 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,99	520,92 P						

ND: 1 Proventos: 2.574,70 Descontos: 208,95 Informativa: 205,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.365,75**
NF: 0 Base INSS: 2.574,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.574,70 Valor FGTS: 205,97 Base IRRF: 2.009,90

Empr.: 9020 RAQUEL APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.893.298-36 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,93	309,56 D	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	18,18 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	71,61 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,90	372,38 P						

ND: 1 Proventos: 3.468,04 Descontos: 729,38 Informativa: 245,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.738,66**
NF: 0 Base INSS: 3.468,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.066,40 Valor FGTS: 245,31 Base IRRF: 2.501,60

Empr.: 9019 RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 466.751.008-07 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.734,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.		8,11	207,35 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	83,62 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	434,83 P						

ND: 0 Proventos: 2.556,91 Descontos: 207,35 Informativa: 204,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.349,56**
NF: 0 Base INSS: 2.556,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.556,91 Valor FGTS: 204,55 Base IRRF: 1.992,11

Empr.: 9021 RIAN PIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 475.599.398-99 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		7,70	134,73 D	

ND: 0 Proventos: 1.750,00 Descontos: 134,73 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.615,27**
NF: 0 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20

Empr.: 9022 RICARDO ALONSO DARONCO Situação: Trabalhando CPF: 168.048.938-08 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		7,70	134,73 D	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P						

ND: 2 Proventos: 1.815,00 Descontos: 134,73 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,27**
NF: 1 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8962 ROBERTA MARTINS BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 367.664.938-95 Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.			8,15	217,90 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	67,26 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,38	349,73 P						

ND:	0	Proventos:	2.674,19	Descontos:	217,90	Informativa:	213,93	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.456,29**
NF:	1	Base INSS:	2.674,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.674,19	Valor FGTS:	213,93	Base IRRF:	2.109,39

Empr.: 9023 RODRIGO GERVASIO PEDRO Situação: Trabalhando CPF: 175.584.068-38 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.734,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.			8,11	207,35 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	83,62 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	434,83 P						

ND:	0	Proventos:	2.556,91	Descontos:	207,35	Informativa:	204,55	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.349,56**
NF:	0	Base INSS:	2.556,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.556,91	Valor FGTS:	204,55	Base IRRF:	1.992,11

Empr.: 9026 SARA SUZART DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 364.682.208-23 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.			7,85	156,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	29,54 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,32	153,59 P						

ND:	1	Proventos:	1.986,73	Descontos:	156,03	Informativa:	158,93	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.830,70**
NF:	0	Base INSS:	1.986,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.986,73	Valor FGTS:	158,93	Base IRRF:	1.421,93

Empr.: 9047 SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENT Situação: Trabalhando CPF: 366.964.118-10 Adm: 07/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1009 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.900,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.900,00 P	998	I.N.S.S.			9,89	458,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	69,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	252,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,53	359,92 P						

ND:	0	Proventos:	4.632,74	Descontos:	710,68	Informativa:	370,61	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.922,06**
NF:	1	Base INSS:	4.632,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.632,74	Valor FGTS:	370,61	Base IRRF:	4.067,94

Empr.: 9028 TAMIRES APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 392.038.808-95 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1010 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.540,00 P	998	I.N.S.S.			7,83	153,05 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	110,00 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						

ND:	2	Proventos:	1.953,60	Descontos:	153,05	Informativa:	156,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.800,55**
NF:	2	Base INSS:	1.953,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.953,60	Valor FGTS:	156,28	Base IRRF:	1.388,80

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/01/2025 a 03/01/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9029 THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON Situação: Trabalhando CPF: 379.610.008-28 Adm: 07/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.			9,10	333,89 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	33,39 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	104,31 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			401,64	401,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,08	542,43 P						

ND: 0 Proventos: 3.670,79 Descontos: 768,92 Informativa: 261,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.901,87**
NF: 2 Base INSS: 3.670,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.269,15 Valor FGTS: 261,53 Base IRRF: 2.704,35

Empr.: 8960 THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN Situação: Trabalhando CPF: 389.660.238-19 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.300,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.970,00 P	998	I.N.S.S.			9,86	453,07 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	330,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	244,33 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,19 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	176,71 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,37	812,87 P						

ND: 0 Proventos: 4.596,37 Descontos: 697,40 Informativa: 367,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.898,97**
NF: 0 Base INSS: 4.596,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.596,37 Valor FGTS: 367,70 Base IRRF: 4.031,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2025 a 23/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 25/01/2025

Empr.: 9030 UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN Situação: Trabalhando CPF: 510.695.488-63 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1014 ANALISTA DE SAUDE C.B.O: 415310 Filial: 1 Salário: 3.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.			8,77	289,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	35,97 D

ND: 0 Proventos: 3.303,60 Descontos: 325,80 Informativa: 264,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.977,80**
NF: 0 Base INSS: 3.303,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.303,60 Valor FGTS: 264,28 Base IRRF: 2.738,80

Empr.: 9031 VERA LUCIA MARQUESAN Situação: Trabalhando CPF: 276.718.848-04 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.			7,89	162,37 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 2.057,20 Descontos: 162,37 Informativa: 164,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.894,83**
NF: 0 Base INSS: 2.057,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.057,20 Valor FGTS: 164,57 Base IRRF: 1.492,40

Empr.: 9032 VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI Situação: Trabalhando CPF: 365.833.008-26 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			7,99	180,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
210	ADICIONAL DE FUNCAO	200,00	200,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.253,60 Descontos: 180,05 Informativa: 180,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.073,55**
NF: 0 Base INSS: 2.253,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.253,60 Valor FGTS: 180,28 Base IRRF: 1.688,80

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9005 ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 160.790.708-98 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,29 D	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		401,64	401,64 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

NP	0	Proventos:	3.024,05	Descontos:	657,93	Informativa:	209,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.366,12**
NT	0	Base INSS:	3.024,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.622,41	Valor FGTS:	209,79	Base IRRF:	2.057,61

Total Geral Proventos: 193.802,61 Total Geral Descontos: 61.911,56
Líquido Geral: 131.891,05

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	920,00	12.751,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	33.425,62 D
17	INSALUBRIDADE 40%	320,00	4.392,08 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	9,53 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	21,00	4.335,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	36,75	1.464,41 D
200	HORAS EXTRAS 100%	41,02	1.478,35 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	50,00	997,55 D
203	BANCO DE HORAS	33,32	493,31 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	8.919,76	8.919,76 D
209	ADICIONAL DE LIDERANÇA	200,00	200,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	129,25 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.945,00	2.945,00 P	998	I.N.S.S.	459,99	13.985,02 D
213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	8.919,76	8.919,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	257,50	2.980,42 D
219	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENT	20,00	129,03 P				
220	VALE ALIMENTAÇÃO	91,00	91,00 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,81 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.144,45	12.074,13 P				
331	HORAS EXTRAS 50%	4,00	87,41 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	4,00	842,01 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	15,00	533,00 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	21,00	531,30 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	299,11 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	133,32	348,98 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	3,00	103,74 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	4,00	101,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.799,77 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	704,50 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	20,79 P				
8781	DIAS NORMAIS	1.478,00	111.685,34 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	33,00	2.666,04 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	2.356,20 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	84,00	8.133,10 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	220,00	273,24 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	93,50	1.171,56 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	225,30 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	127,16 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	127,16 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	42,39 P				
9591	AVISO PREVIO	120,00	10.104,00 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	4,00	842,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	90,00	1.244,90 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	120,00	1.214,40 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	4,00	101,20 P				

Líquido Geral: 131.891,05

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	172.358,31	Base do FGTS:	148.580,02
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	11.886,15
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	172.358,31	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	15.588,21	Base FGTS Rescisório:	27.421,83
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	3.862,91
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	15.588,21	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	127.857,10	Base IRRF Mensal:	126.806,77
Valor IRRF Mensal:	3.977,97	Valor IRRF Mensal:	3.823,27
Base IRRF Férias:	169,55	Base IRRF Férias:	121,01
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	3.977,97	Valor Total do IRRF:	3.823,27
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	58	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	54	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 0934/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATEÚS - SECRETARIA DE SAÚDE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 11.619.194-4

FAVORECIDO: 35.816.239 PATRICIA APARECIDA FRANC
CPF/CNPJ: 35.816.239/0001-19
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 05/02/2025

==========

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: 3.1DB.FF6.F44.205.84E

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35533022235816239000119000000000002525020277926360

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
25	01/02/2025	01/02/2025 08:48:39
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
33	900	01/02/2025 08:48:39

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	Inscrição Municipal	Telefone
35.816.239/0001-19	-	(19) 9210-9474

Nome / Nome Empresarial
35.816.239 PATRICIA APARECIDA FRANCO

E-mail
EDITORAUNIDALTDA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
BENEDITO CLAUDINO, 21, JARDIM SANTA CAROLINA	Tambaú - SP	13710-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0021-56	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	-	Santa Cruz das Palmeiras - SP	-

Descrição do Serviço
Contrato de Gestão 89/2024 - Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Serviços de gestão administrativa e operacional referente ao mês de janeiro de 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Tambaú - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 12.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 12.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 12.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002232500401016899830000068566
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.502
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	685,66
VALOR COBRADO	685,66

==========

NR.AUTENTICACAO F.157.082.3F0.66B.443

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santander | 033-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3255/33037	N. DO DOCUMENTO 590295/01
PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 000000232500	VENCIMENTO 05/02/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 685,66

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO 08/01/2025

Santander | 033-7

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
08/01/2025	590295/01	DM	N	09/01/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 05/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	05/02/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000232500-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	685,66
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.33038 75600.000022 32500.401016 8 99830000068566

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
08/01/2025	590295/01	DM	N	09/01/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 05/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO	05/02/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000232500-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	685,66
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000590295
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5902 9511 5752 6129

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131256406213408 08/01/25 18:04:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	08/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	08/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		18:02:42

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2025 685,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
685,66	29,42	0,00	0,00	685,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		685,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		626768	19,704 Kg	19,704 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01474900 3926.90.30	COLETOR FEM INFANT (URINA) ESTERIL - 20200508/FAB.01/05/20/VAL.08/05/25 C/ 100 UN	0 100	6108 700	1 CV	25,00000000	0,00% 0,00	25,00	25,00 25,00	0,00 0,00	3,00	0,00		12,00	0,00
01855800 9018.90.99	GARROTE TIRAS AZUL - 231954/FAB.01/09/23/VAL.30/09/2050 C/ 25 UN	0 50	6108 200	2 CV	16,17000000	0,00% 0,00	32,34	32,34 32,34	0,00 0,00	1,29	0,00		4,00	0,00
00946400 4015.19.00	LUVA G LATEX PROC C/100 NM - B54021594L/FAB.01/01/24/VAL.30/01/29	1 10	6108 200	30 CV	20,94400000	0,00% 0,00	628,32	628,32 628,32	0,00 0,00	25,13	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
id 373152127.1 Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Contato: Anderson Carrijo Da Costa - (14)98801-7499 - acosta@ahbb.org.br
##Endereco de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim São Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP. Posto de Atendimento Imediado (PAI)
Pedido: 626768
Volume M3: 0.045710
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 93,99

RESERVADO AO FISCO

lançado

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399236330540000002160506601016599840000017000
BENEFICIARIO:
EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E
NOME FANTASIA:
EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	20.503
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	170,00
VALOR COBRADO	170,00

NR.AUTENTICACAO 4.71C.F3B.313.2F5.D7F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

NF-E
Nº **1412726**
SÉRIE **0**

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1412726
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0103 4988 1200 0792 5500 0001 4127 2615 7947 1691

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
797178297111		03.498.812/0007-92	135250069182645 09/01/2025 02:36:43-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0021-56	09/01/2025
ENDEREÇO			Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA			260	JD SAO CARLOS	09/01/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP		02:35:39

FATURA / DUPLICATA

CENTO E SETENTA REAIS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/02/2025	170,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	3 - Próprio/Re	10892416	FGN1452	SP	03.498.812/0007-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO	SP	797178297111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,312	9,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
112791	COPO PLAST COPOMAIS 180ML PS TRANSP C/100	39241000	060	5405	CX25	2,0000	85,0000	170,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Titulo s em cobranca entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. - NroCarga: 469770 - NroPedidoCliente:52729 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 53.19(31.29%)	

SANTANDER | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO A
RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730

Agência /Código Beneficiário: 0019/2363054

Observações:

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 10325
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP

Nosso Número: 0260506-6

Data de Vencimento: 06/02/2025

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
09/01/2025	DM	1412726	Parcela 1	170,00		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima. | Data | Assinatura do Pagador

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO SANTANDER
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 3,40
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 0,57
Título: 1412726/1
Documento: 1412726
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 469770

191649915

SANTANDER | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 06/02/2025

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92
VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730

Agência/Código Beneficiário: 0019/2363054

Nosso Número: 0260506-6

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/01/2025	1412726/1	DM	N	09/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	5	R$		

(=) Valor do Documento: 170,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO SANTANDER
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 3,40
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 0,57
Título: 1412726/1
Documento: 1412726
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 469770

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP
CNPJ: 45.349.461/0021-56

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

SANTANDER | 033-7 | 03399.23633 05400.000021 60506.601016 5 99840000017000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 06/02/2025

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92

Agência/Código Beneficiário: 0019/2363054

Nosso Número: 0260506-6

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/01/2025	1412726/1	DM	N	09/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	5	R$		

(=) Valor do Documento: 170,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO SANTANDER
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 3,40
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 0,57
Título: 1412726/1
Documento: 1412726
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 469770

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP
CNPJ: 45.349.461/0021-56

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-e

CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35250103498812000792550000014127261579471691

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID110110352501034988120007925500001412	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

Em dados adicionais, acrescentar o seguinte texto Contrato de gestao 89 2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000930971001512202799840000405623
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.504
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.056,23
VALOR COBRADO	4.056,23

NR.AUTENTICACAO 4.34F.5C2.BD4.F05.BA9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2401-5/0015122-P	09/01/2025	06/02/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13378) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA-SP	Número Documento: 143445-01	Nosso Número: 00000093071	Valor: 4.056,23

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009309 71001.512202 7 99840000405623**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/02/2025
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário: 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário: RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 09/01/2025	No. do documento: 143445-01	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 09/01/2025	Cart./Nosso Número: 09/00000093071-P
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie Moeda: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 4.056,23

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 10,82 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 81,12
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13378)
R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS
17402-064 - GARCA-SP
45.349.461/0001-02
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.143.445
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1434 4510 2601 1422

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250076556858 - 09/01/2025 16:22:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1836591411		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	13650-254*JARDIM SAO CARLOS		13650-254
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/02/2025
Valor	R$ 4.056,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.264,25	438,10	0,00	0,00	0,00	0,00	4.056,23
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.056,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Volumes			88,380	88,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 8.54 Lote: BD-035/24 Qt: 100 Fab: 15/07/24 Val: 30/06/26 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,6659	366,59	366,59	43,99			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961806 Qt: 100 Fab: 26/06/24 Val: 26/06/26	30043933	000	5102	FA	100	4,3700	437,00	437,00	78,66			18,00	
43775	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA ABL G+ PMC: 63.81 Lote: 111753C Qt: 50 Fab: 09/09/24 Val: 31/08/26 FCI:067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83	30042059	300	5102	FA	50	4,6858	234,29	234,29	28,11			12,00	
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR FARMARIN O+ Lote: G104724C Qt: 600 Fab: 12/11/24 Val: 12/11/26	30049099	020	5102	FR	600	3,1679	1.900,74	1.108,76	133,05			12,00	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR S- PMC: 5.08 Lote: BL-037/24 Qt: 100 Fab: 17/10/24 Val: 30/09/26	30049079	000	5102	AP	100	3,3614	336,14	336,14	60,51			18,00	
31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 5.71 Lote: AZ-006/24M Qt: 100 Fab: 13/09/24 Val: 30/08/26 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	AP	100	3,0049	300,49	300,49	36,06			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 373152401
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA:PDC#373152401#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2601142
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 170,36 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Lançado

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.143.445
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1434 4510 2601 1422

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250076556858 - 09/01/2025 16:22:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 10.99 Lote: 9069572 Qt: 420 Fab: 11/10/24 Val: 11/10/26 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	420	1,1452	480,98	480,98	57,72			12,00	

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000045039977801040199850000145911
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.505
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.459,11
VALOR COBRADO	1.459,11

NR.AUTENTICACAO 9.6AF.6C1.D55.81E.797

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 813321
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8133 2111 0630 1221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256406342741 08/01/2025 19:24:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	08/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	08 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/02/2025 1.459,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
991,41	114,09	0,00	0,00	1.459,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.459,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			26,93	26,93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35189	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM-ALIVE (Fornecedor: 4461, Lote: T240524A, Qtde: 6 ,Data Fab: 24/05/2024, Data Val: 23/05/2029 / Fornecedor: 4461, Lote: T240525A, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/05/-2024, Data Val: 24/05/2029)	90183929	040	6108	UND	7	52,9214	370,45			0,00		0,00
23617	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/25-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEPAB0006A, Qtde: 28 ,Data Fab: 01/-05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90189010	700	6108	PCT	28	20,9275	585,97	585,97	70,32	0,00	12,00	0,00
25736	EQ.TRANSF.SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LA-MEDID REF.487 (Fornecedor: 2080, Lote: 79-123112, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Da-ta Val: 30/11/2028)	90189010	200	6108	PCT	2	30,5000	61,00	61,00	2,44	0,00	4,00	0,00
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FC313/24-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/11/2024, Data Val: 21/11/-2026)	48114110	000	6108	CX	1	224,1800	224,18	224,18	26,90		12,00	
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4324, Lote: 24SE-3A, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	96190000	000	6108	FD	1	120,2600	120,26	120,26	14,43	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 373152127 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R14P1V3 R10P4V1 #||
ITEM 6 Isento de ICMS conf.Convenio 1/99 e/ou 126/10
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 64,37
Pedido: 783880
Pedido Cliente: 373152127
End. Entrega: R JOVINO MARTINS DA SILVA,260, 260 - JARDIM SAO CARLOS - 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALME-SP
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,22
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

lançado

Mercadoria avariadas ou falhas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transporte

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 813321
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8133 2111 0630 1221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256406342741 08/01/2025 19:24:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10689	SONDA ENTERAL N.12 AD.120CM PC-EMBRAMED (Fornecedor: 1062, Lote: 2400012258, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2027)	90183921	040	6108	PC	10	9,7250	97,25			0,00		0,00

Mercadoria avariadas, ou faltas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399236330540000002160505801013999840000133820
BENEFICIARIO:
EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E
NOME FANTASIA:
EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 20.506
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.338,20
VALOR COBRADO 1.338,20
==========
NR.AUTENTICACAO 1.706.B06.F71.96A.A9F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

NF-E
Nº **1412725**
SÉRIE **0**

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1412725
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0103 4988 1200 0792 5500 0001 4127 2514 9305 5188

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERC ADQ TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
797178297111		03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250069182487 09/01/2025 02:36:37-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	09/01/2025
ENDEREÇO		**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA		260	JD SAO CARLOS	09/01/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP	02:35:39

FATURA / DUPLICATA

UM MIL E TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/02/2025	1.338,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,40	**99,60**	**0,00**	**0,00**	**1.338,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.338,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	3 - Próprio/Re	10892416	FGN1452	SP	03.498.812/0007-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO	SP	797178297111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
105				**106,615**	**106,615**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
110006	ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 70% HOSPITALAR 1LT	38089429	000	5102	CX12	6,0000	70,8000	424,80	424,80	76,46		18,00	0,00
12113	AVENTAL FRONTAL VINIL TRANSP	39262000	000	5102	UN1	1,0000	13,0000	13,00	13,00	2,34		18,00	0,00
1519	DISPENSER PAPEL HIGIENICO PP 300MTS	39259090	000	5102	UN1	2,0000	23,0000	46,00	46,00	8,28		18,00	0,00
101807	LUVA FORRADA INOVEN PAR GRANDE AMARELA	40151900	200	5102	PR1	12,0000	2,9000	34,80	34,80	6,26		18,00	0,00
101805	LUVA FORRADA INOVEN PAR PEQUENA AMARELA	40151900	200	5102	PR1	12,0000	2,9000	34,80	34,80	6,26		18,00	0,00
104332	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS 500G	48182000	060	5405	UN1	72,0000	10,9000	784,80	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Título s em cobranca entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. Destinatario nao-contribuinte do ICMS. - NroCarga: 469770 - NroPedidoCliente:52725 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 316.79(23.67%)	

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SANTANDER | **033-7** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO A
RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730

Agência /Código Beneficiário: 0019/2363054

Observações:

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 10325
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP

Nosso Número: 0260505-8

Data de Vencimento: **06/02/2025**

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
09/01/2025	DM	1412725	**Parcela 1**	**1.338,20**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima. | Data | Assinatura do Pagador

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO SANTANDER
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 26,76
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 4,46
Titulo: 1412725/1
Documento: 1412725
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 469770

191649914

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **06/02/2025**

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92
VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730

Agência/Código Beneficiário: 0019/2363054

Nosso Número: 0260505-8

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/01/2025	1412725/1	DM	N	09/01/2025

(=) Valor do Documento: **1.338,20**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	5	R$		

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO SANTANDER
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 26,76
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 4,46
Titulo: 1412725/1
Documento: 1412725
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 469770

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

SANTANDER | **033-7** | 03399.23633 05400.000021 60505.801013 9 99840000133820

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **06/02/2025**

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92

Agência/Código Beneficiário: 0019/2363054

Nosso Número: 0260505-8

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/01/2025	1412725/1	DM	N	09/01/2025

(=) Valor do Documento: **1.338,20**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	5	R$		

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO SANTANDER
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 26,76
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 4,46
Titulo: 1412725/1
Documento: 1412725
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 469770

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-e

CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35250103498812000792550000014127251493055188

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID110110352501034988120007925500001412	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

Em dados adicionais, acrescentar o seguinte texto Contrato de gestao 89 2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027439004659949770008999830000038000
BENEFICIARIO:
JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA
NOME FANTASIA:
JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA
CNPJ: 39.468.203/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA
CNPJ: 39.468.203/0001-42
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.507
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	380,00
VALOR COBRADO	380,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.833.B5D.22E.704.2F7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

RUA LUIZ VANZELA, 1486 - JARDIM RENASCENCA - Mirassol, SP - CEP : 15130644 - Fone : 1721223138

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 12892
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0139 4682 0300 0142 5500 1000 0128 9214 9032 3035

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5101 — VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO EST	135250064073307 08/01/2025 15:05:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
451144893112		39.468.203/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	08/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402064	08/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARÇA		SP		14:59:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :12823 / Valor Orig. : 380,00 / Valor Liq. : 380,00 **Dup. nº**: 001 **,Venc.**: 05/02/2025 , **Valor**:380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Remetente			SP	34.028.316/1005-90

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA QUINTINO BOCAIUVA	MIRASSOL	SP	451078190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa	jcare	2,600	2,600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21021-B	CAMPO CIRURGICO FENESTRADO 30CM X 30CM - ANVISA 82305950002 L : A24009 Val : 01/11/2028	30059020	0102	5101	UN	200,00	1,900	0,000	380,000	0,00	0,000	0,000	0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido via cotação bionexo 373152127/cotação n 44 ENDEREÇO DE ENTREGA : RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, n ° 260, Bairro: JARDIM SÃO CARLOS, CIDADE: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP CEP: 13650-254 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Val Aprox Tributos R$ 51,11 (13,45%) Federal e R$ 68,40 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

Benefiário	Agência / Código do Benefiário	Vencimento		Nº do Documento
JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA	0045/99497-7	05/02/2025		NF 12892 / 01
Pagador	**Carteira / Nosso Número**	**Moeda**	**Espécie doc.**	**Valor do Documento**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02	109/00002743-9	R$	DM	R$ 380,00
Local de pagamento				Data de Processamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ				08/01/2025

Recebi(emos) o bloqueto com essas características	Assinatura	Data Recebimento	Entregador

Observações (para uso da empresa entregadora)

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00274.390046 59949.770008 9 99830000038000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA	0045/99497-7	R$		109/00002743-9

Endereço Beneficiário
RUA LUIZ VANZELA, 1486, , JARDIM RENASCENCA - Mirassol/SP - CEP: 15130-644

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
NF 12892 / 01	39.468.203/0001-42	05/02/2025	R$ 380,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS,50
WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064
Parcela 1 de 1
Beneficiário Final

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
MORA DIÁRIA APÓS 05.02.2025 .....R$ 0,13
APÓS 05.02.2025 MULTA .....R$ 7,60

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00274.390046 59949.770008 9 99830000038000

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					05/02/2025
Beneficiário				**CPF/CNPJ**	**Agência / Código Beneficiário**
JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA				39.468.203/0001-42	0045/99497-7
Data do documento	**Nº documento**	**Espécie doc.**	**Aceite**	**Data processamento**	**Carteira / Nosso número**
08/01/2025	NF 12892 / 01	DM	N	08/01/2025	109/00002743-9
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	109	R$			R$ 380,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
MORA DIÁRIA APÓS 05.02.2025 .....R$ 0,13
APÓS 05.02.2025 MULTA .....R$ 7,60

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS,50
WILLIAMS - Garça/SP - CEP: 17402-064
Parcela 1 de 1

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000045039976001048699850000210320
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.508
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.103,20
VALOR COBRADO	2.103,20

==========

NR.AUTENTICACAO E.D81.BCD.7BE.0D3.DE3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 813301
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8133 0110 3249 8970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256406190085 08/01/2025 17:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	08/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	08 JAN 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/02/2025 2.103,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.103,20	252,38	0,00	0,00	2.103,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.103,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CAIXA			237,93	237,93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10203	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: Z-073/24M, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/-2026)	30039079	500	6108	CX	6	62,0000	372,00	372,00	44,64	0,00	12,00	0,00
9730	LIDOCAINA(HYPOCAINA)2% S/V 10-0AMP 5ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24112447, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/20-24, Data Val: 30/11/2026)	30039053	000	6108	CX	2	97,0000	194,00	194,00	23,28	0,00	12,00	0,00
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24393541C3, Qtde: 21 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30049099	500	6108	CX	21	73,2000	1.537,20	1.537,20	184,46		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 373152401 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R35P10V21 R7P1V1 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 33,96
Pedido: 783885
Pedido Cliente: 373152401
End. Entrega: R JOVINO MARTINS DA SILVA,260, 260 - JARDIM SAO CARLOS - 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALME-SP
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,47
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Conferido RP

Mercadorias avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos de transportes

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080075382859969934960001199830000260012
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.509
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,12
VALOR COBRADO	2.600,12
NR.AUTENTICACAO	5.65C.864.882.217.F89

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.031.650
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0316 5010 0319 6377

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250065076349 - 08/01/2025 16:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	08/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	16992288028		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/02/2025
Valor	R$ 2.600,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.600,12	332,11	0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
760	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2416084 Qt: 17 Val: 01/09/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	17	113,7600	1.933,92	1.933,92	232,07			12,00	
1643	BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)/TEUTO S+ Lote: 2505822 Qt: 1 Val: 24/05/26	30041013	000	5102	CX	1	335,0000	335,00	335,00	60,30			18,00	
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR HIPOLABOR G+ Lote: BG-027/24 Qt: 2 Val: 31/08/26 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	2	126,0000	252,00	252,00	30,24			12,00	
1566	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML B1 SANTISA/B1 G+ Lote: 20102224 Qt: 1 Val: 24/09/26	30039074	500	5102	CX	1	79,2000	79,20	79,20	9,50			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 373152401
CONTATO ANDERSON
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA:PDC#373152401#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 319409
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 109,20 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**08/01/2025**	**05/02/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA-SP	Número Documento: 31650-01	Nosso Número: 00007538	Valor do Documento: **2.600,12**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00753.828599 69934.960001 1 99830000260012**

Local de Pagamento:					Vencimento
"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"					**05/02/2025**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Cód.Beneficiário **8596/99349-6**
Endereço **RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **08/01/2025**	No. do documento **31650-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **08/01/2025**	Cart./Nosso Número **109/00007538-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.600,12**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,73 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 26,00

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938)
R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS
17402-064 - GARCA-SP

45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0142-2 - MOGI DAS CRUZES SP
CONTA: 14.438-5

FAVORECIDO: BENEFICIOS UPS LTDA
CPF/CNPJ: 17.359.884/0001-78
VALOR: R$ 780,00
DEBITO EM: 05/02/2025

==========

DOCUMENTO: 020510
AUTENTICACAO SISBB: C.455.350.266.5CE.EB5

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10596.010149 21443.850009 4 99830000078000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00105960-1**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000105960	**17359884000178**	**05/02/2025**	**R$ 780,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Jovino Martins da Silva
Jardim São Carlos - 3546306/SP - CEP: 13650-254

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 51936 de 01/11/2024 a 30/11/2024. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10596.010149 21443.850009 4 99830000078000

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**05/02/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
05/02/2025	**000105960**		**N**	**05/02/2025**	**109/00105960-1**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 780,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 51936 de 01/11/2024 a 30/11/2024. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Jovino Martins da Silva
Jardim São Carlos - 3546306/SP - CEP: 13650-254

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2212068 Série 1, emitido em 04/12/2024

NÚMERO NOTA	**16653**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**04/12/2024 15:24:47**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**X2QXTFJU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua Jovino Martins da Silva - Jardim São Carlos - CEP: 13650254, 192**		
MUNICÍPIO	**Santa Cruz das Palmeiras**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
TOTAL BENEFICIOS: 779,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 51936 : 780,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 04/12/2024 15:24:47

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
16653

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefícios

Fatura

Data de Emissão: 05/02/2025
Nro.: 10443
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Jovino Martins da Silva 50 — CEP: 13650-254
BAIRRO: Jardim São Carlos — MUNICIPIO: Santa Cruz das Palmeiras

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 51936.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/11/2024 até 30/11/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 780,00
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 780,00

Observações:

DEPARTAMENTO: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 35.346.101/0001-02

Matrícula:
CPF:328.639.848-96
Nome: ANGÉLICA BARBOSA GOMES
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:118.955.996-01
Nome: JONATHAN EMANOEL AUGUSTO
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:327.512.478-14
Nome: JULIANA MODOLO
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:346.768.348-70
Nome: MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total do Departamento: R$ 780,00

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:47
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.810
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 56.425.041 V COLETTI
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.810-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 9.54D.FBA.B9A.23D.DFF

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000629 - 1

Autenticidade
UK4J-8KJG

Data de Emissão
05/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA
CPF/CNPJ: 27.969.537/0001-10 **IM:** 71694 **IE:** **Fone:** 34173042
Endereço: ANTÔNIO PEREIRA DA SILVA,101 A- CEP: 17520460
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0021-56 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3374-8438
Endereço: r: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 JARDIM SÃO CARLOS - CEP: 13650254
Município: SANTA CRUZ DAS **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria jurídica
Contrato de Gestão 089/2024
Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras
01/01/2025 a 31/01/2025

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1714 - ADVOCACIA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.000,00**	**2,9202%**	**146,01**	**5.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:47
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.198.000.019.590
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CHRISTIANE A
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 7.5AF.65E.31C.909.50B

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35463062256425041000184000000000000825020420752850

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	05/02/2025	05/02/2025 15:10:48
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	900	05/02/2025 15:10:48

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	Inscrição Municipal	Telefone
56.425.041/0001-84	-	(19) 9999-9999

Nome / Nome Empresarial
56.425.041 VALDIR COLETTI

E-mail
SEBRAEAQUISCP@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DOS JATOBAS, 71, JARDIM MARIA MORO	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13652-206

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0021-56	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...	-	Santa Cruz das Palmeiras - SP	-

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Santa Cruz das Palmeiras - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 879.393.417-4

FAVORECIDO: 56.417.497 ADRIANO CAPELLI
CPF/CNPJ: 56.417.497/0001-00
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 06/02/2025

==========

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: E.11E.408.5B0.DA5.EDE

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35463062256417497000100000000000001025026582368020

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	03/02/2025	03/02/2025 08:53:45
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	900	03/02/2025 08:53:45

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	Inscrição Municipal	Telefone
56.417.497/0001-00	-	(19) 3672-9999

Nome / Nome Empresarial
56.417.497 ADRIANO CAPELLI

E-mail
SEBRAEAQUISCP@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
FRANCISCO GONCALVES MENDES, 241, JARDIM SANTA CLARA	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13653-100

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0021-56	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
26.01.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondência...	-	Santa Cruz das Palmeiras - SP	-

Descrição do Serviço
ENTREGA DE EXAMES REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO NO VALOR DE R$1.700,00
Contrato de Gestão 89/2024

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Santa Cruz das Palmeiras - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.700,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 77.232-2

FAVORECIDO: MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA E C
CPF/CNPJ: 07.046.965/0001-64
VALOR: R$ 587,94
DEBITO EM: 06/02/2025

==========

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: F.159.6BA.E6B.017.272

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1998

Data de Emissão
03/02/2025

Data e Hora da Competência
03/02/2025 às 13:54:44

Código de Verificação
2087-1716-3476

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	07.046.965/0001-64	**Cód. Mobiliário**	1376	**Insc. Mun.**	1376
Nome	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	630-A
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
568	- SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS.	600,0000	1,00	600,00

Valor Total dos Serviços - R$600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO "DOUTOR JOZE ZENEDIN" NA CIDADE DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS. R$ 600,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 04/2024

CHAMAMENTO PUBLICO Nº 01/2024

DADOS BANCARIOS - BANCO SICREDI - AGENCIA 0718 / CONTA CORRENTE 77232-2 - CNPJ 07,046,965/0001-64

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 600,00

Atividade
07.13-DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CON

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	600,00	0,00	12,06	12,06

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 587,94

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME CNPJ: 07.046.965/0001-64

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1998** emitida em **03/02/2025** às **13:54:44 -** Cód Verif **2087-1716-3476**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **600,00** Valor Líquido R$ **587,94**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/02/2025

==========

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: 3.2BB.FCF.93C.119.AA4

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1756147922

Nº Nota
94
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
04/FEV/2025 - 12:52:19
Competência
02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**

CEP: **13.650-254**

Complemento: **APTO 144**

Bairro: **JARDIM SAO**

País: **BRASIL**

Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

contabilidade
Contrato de Gestao 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz Das Palmeiras
periodo 01/01/2025 a 31/01/2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**3.000,00**	**3,00**	**90,00**	**3.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1756147922

Número da Nota:
94

Local _____ Data _____ Assinatura _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 06/02/2025

==========

DOCUMENTO: 020604
AUTENTICACAO SISBB: F.332.360.300.051.FC4

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

17557295IB

Nº Nota	**254**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/FEV/2025 - 08:42:49**
Competência	**02/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**

CEP: **13.650-254**

Complemento: **APTO 144**

Bairro: **JARDIM SAO**

País: **BRASIL**

Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria financeira
Contrato de Gestao 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz das palmeiras
periodo 01/01 /2025 a 31/01/2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**5.000,00**	**3,00**	**150,00**	**5.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
17557295IB

Número da Nota:
254

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 06/02/2025

==========

DOCUMENTO: 020605
AUTENTICACAO SISBB: 6.F99.660.794.B23.1D6

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250204u42160334000172

Número da Nota
00000279
Data e Hora de Emissão
04/02/2025 09:42:10
Código de Verificação
EQCY-EQHH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Rua Jovino Martins da Silva 260 - Jardim São Carlos - CEP: 13650-254**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de manutencao de equipamentos hospitalares
Contrato de Gestao 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
periodo 01/01/25 a 31/01/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TH TECNOLOGIA HOSPITALAR

Relatórios de visita técnica

ID	Duração
86	16/01/25 10:13 à 16/01/25 12:13

Unidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0021-56
Fantasia: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Endereço: Rua Jovino Martins da Silva, 260 - 13.650-254 - Santa Cruz das Palmeiras/SP

Relato/Parecer

Objetivo: Verificação de funcionamento dos equipamentos e manutenção preventiva.

Atividades Realizadas:

1. Verificação geral dos equipamentos da unidade.
2. Detector fetal: recebido e submetido à manutenção preventiva, com verificação de funcionamento.

Amanda Scaramal
Técnica de Engenharia Clínica
TH - Engenharia Clínica

PATRICIA APARECIDA FRANCO:31369364857

Assinado de forma digital por PATRICIA APARECIDA FRANCO:31369364857
Dados: 2025.01.16 11:24:15 -03'00'

Alessandra da Silva Holland
COREN/SP 215851 - ENF

Técnico: Amanda Scaramal
CPF: 451.683.118-06
E-mail: amanda@thosp.com.br

Responsável 1: Patrícia Aparecida Franco
CPF: 313.693.648-57
E-mail: dir.adm@scp.ahbb.org.br

Responsável 2: Alessandra da Silva Holland
CPF: 317.222.358-29
E-mail: rt.enf@scp.ahbb.org.br

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TH TECNOLOGIA HOSPITALAR

Relatórios de visita técnica

ID	Duração
91	01/01/25 05:00 à 31/01/25 05:00

Unidade

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0019-31
Fantasia: SANTA CASA ANNA CINTRA
Endereço: Rua Ana Cintra 332 - 13.901-310 - Amparo/SP

Relato/Parecer

Manutenção Preventiva

- 02/01: Preventivas dos ventiladores pulmonares
- 03/01: Preventivas ventiladores pulmonares
- 04/01: Preventivas ventiladores pulmonares
- 14/01: Início preventivas bomba de infusão, já concluída no setor de urgência e maternidade
- 15/01: Preventiva bombas de infusão
- 22/01: Término da fixação dos monitores da UTI
- 23/01: Preventiva bombas de infusão da UTI

Outras Atividades

- 01/01:
  - Teste em arco cirúrgico, funcionando
  - Bombas de infusão da UTI, disseram que a mesma acusa oclusão na via, após teste as mesmas não apresentaram erro
- 02/01: 2 monitores com cabos SPO2 levados até UTI
- 03/01:
  - Cabo de oximetria deixado na maternidade, pois havia um outro com luz fraca
  - Relatório de dezembro entregue a RT Sheila
  - Pinças de eletro infantil deixadas no PS
- 07/01: Inspeção da caixa de acessórios da UTI. Acompanhamento de cirurgia com o uso do arco cirúrgico, sem falhas
- 10/01:
  - Deixado 2 braçadeiras adulto obeso em cada setor (1 e 2 vias)
  - Cama marca D'Aquino com motor novo, apta para uso
- 13/01:
  - Limpeza autoclave
  - Deixado um oxímetro infantil na triagem
- 17/01: Cabo eletro posto 1 e 2 chegou, testado e funcionando
- 20/01: Limpeza autoclave 2
- 21/01:
  - Ida a UPA
  - Refrigerador da agência transfusional segue alterando temperatura, precisa comprar peça que está em curto
- 28/01: Preventiva bombas do setor de infusão
- 29/01: As bombas de infusão de número SK 31220287 e SK 30220374 não foram localizadas
- 30/01: Carrinho de anestesia do centro cirúrgico, sala 5, está com os sensores queimados
- 31/01:
  - Equipe de enfermagem não realizou a solicitação de compra da bobina do eletrocardiografista da sala de sutura
  - Bisturi elétrico do centro cirúrgico, relatado que pisca a energia, durante teste não apresentou falhas, será acompanhado durante as cirurgias para descobrirmos o que causa a falha

Manutenção Corretiva

- 02/01:
  - Monitor UTI com aviso de tela quebrada, após ligar o mesmo não apresentou falhas
  - Mesa do CC estava com defeito na função trend do controle, após soldagem o mesmo voltou a funcionar
- 06/01:
  - Braçadeira do CC vazando, após teste é visto que não há vazamentos
  - Cabo ECG do CC com aviso de defeito, após teste é visto que está apto

Dr. Rafael Quintino
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 202066 - Tecn 18792

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

- 08/01: Verificado cama de UTI que parou de fazer movimento de elevação na parte do pé, atuador queimou
- 09/01: Lavadoura ultrassônica foi aberta e verificada, trocados os fusíveis (a mesma voltou a funcionar)
- 21/01: Refrigerador da agência transfusional segue alterando temperatura, precisa comprar peça que está em curto
- 24/01: Aspirador do isolamento foi testado e não apresentou falhas

Visitas Técnicas

- 02/01:
  - Empresa Six veio até a unidade para atualizar software do arco cirúrgico
  - Visita técnica da empresa Previtec
- 16/01: Ida a Santa Cruz das Palmeiras

Amanda Scaramal
Técnica de Engenharia Clínica
TH - Engenharia Clínica
Amanda Scaramal

Técnico: Amanda Scaramal
CPF: 451.683.118-06
E-mail: amanda@thosp.com.br

Responsável 1: Rafael Vinicius Londero Quintino dos Santos
CPF: 037.683.369-64
E-mail: quintinoortopedia@gmail.com

Dr. Rafael Quintino
Ortopedista e Traumatologia
CRM-SP 202066 - Tedr 18122

Responsável 2:
CPF:
E-mail:

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAERCIO APARECIDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 123.437.728-43
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.443-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2025
VALOR: 12.633,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7B3.790.51D.CB9.7F4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA RENATA SANTAROSA
CPF/CNPJ: 252.166.938-58
AGENCIA: 6551 CONTA: 24.113-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2025
VALOR: 12.082,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.62D.A3D.BC7.4ED.F32

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0021-56	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				JARDIM SAO CARLOS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.650-254	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
170.36793.66-7	MAERCIO APARECIDO DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA DAS ROSAS, 51					JARDIM BELA VISTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.653-060	18187000000 - 0006 / SP		123.437.728-43
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
18/04/1971	DJANIRA RAIMUNDO DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.482,16	27/07/2024	30/01/2025	30/01/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.886,36	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 129,59 horas 40,00%	R$ 1.088,73
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 217,75	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 315,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.202,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 856,63
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 4.405,54	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 315,05	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 367,12
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 93,71				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.052,31**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 409,36	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 592,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 47,25
114.1 IRRF	R$ 369,66	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.418,47**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12.633,84**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9001	MAERCIO APARECIDO DA SILVA	23460227	123.437.728-43	24443-0	12.633,84
9003	MARCIA RENATA SANTAROSA	28057462	252.166.938-58	24113-X	12.082,69

Empregados: 2 Estagiários: 0 Total da Empresa: 24.716,53

(vinte e quatro mil setecentos e dezesseis reais e cinqüenta e três centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 04/02/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0021-56	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				JARDIM SAO CARLOS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.650-254	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.86104.53-6	MARCIA RENATA SANTAROSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JOSE AUGUSTO, 1620 - APARTAMENTO 233				VILA SAO GUIDO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PIRASSUNUNGA	SP	13.636-310	16192000000 - 00165 / SI	252.166.938-58
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/12/1975	VICTORIA PICCOLI SANTAROSA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.719,49	04/10/2024	29/01/2025	29/01/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.770,46	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 293,48	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 118,08 horas 40,00%	R$ 989,37
56.1 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R$ 924,15	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 398,65	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 315,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.411,35	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 588,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 4.234,05	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 315,05	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 352,85
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 321,97				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 13.914,50**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 409,36	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 747,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 47,25
114.1 IRRF	R$ 627,89	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.831,81**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12.082,69**

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9001	MAERCIO APARECIDO DA SILVA	23460227	123.437.728-43	24443-0	12.633,84
9003	MARCIA RENATA SANTAROSA	28057462	252.166.938-58	24113-X	12.082,69

Empregados: 2 Estagiários: 0 Total da Empresa: 24.716,53

(vinte e quatro mil setecentos e dezesseis reais e cinqüenta e três centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 04/02/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202502071451162966898 86
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R$2.049,96
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/02/2025 - 15:25:27
COD PRODUTO: 156653edba6f404aac0745cd553b483b
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/02/2025 - 15:25:31

==========

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 9.E68.B36.08F.E2E.5D8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
07/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125020653142982-7	06/02/2025 10:08	2.049,96

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	850,05	1.199,91	0,00	2.049,96
Total Geral:		**0,00**	**850,05**	**1.199,91**	**0,00**	**2.049,96**

Observações

Data de geração da Guia: 06/02/2025 às 10:08:23 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b8f5c241931d4cb099c046cc2e2ff5075204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304DAF7

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b8f5c241931d4cb099c046cc2e2ff507

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 01/2025 - Data pagto 08/02/2025 - Lançamento			
Empregados				
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	462.583.658-17	18304-0	322,08
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	426.718.018-07	24890-8	322,47
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	369.276.088-42	24451-1	300,46
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	328.639.848-96	113788-3	319,86
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	071.079.588-28	12913-5	294,22
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	351.513.648-71	109.280-4	300,08
9307	DALIANE MAZZONETTO DOS SANTC	377.351.408-51	25283-2	227,96
8987	DANIELA ANSELMO	322.272.888-76	24459-7	338,45
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	301.261.148-70	106521-1	869,83
9048	ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI	306.204.018-18	38713-4	277,06
8990	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	368.403.638-21	21691-7	303,56
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	324.321.408-42	24465-1	353,45
8994	JESSICA MARIANO	361.762.858-36	198.938-3	293,60
8968	JULIANA MODOLO	327.512.478-14	17899-3	338,50
9000	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	454.204.788-11	25007-4	290,67
9008	MONICA BENTO	139.522.488-94	21039-0	338,45
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	313.893.298-36	19391-7	317,57
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	379.610.008-28	107450-4	302,37
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	160.790.708-98	24474-0	338,45
	Empregados: 19 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa:	6.449,09

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 07/02/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Comp 01/2025 - Data pagto 08/02/2025 - Lançamento

Empr.: 8976 ACILEY TUANI VICHINHSK Situação: Trabalhando CPF: 462.583.658-17 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,07	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,36 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 79,56 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **322,08**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2025 a 06/01/2025

Empr.: 8979 ALEX HENRIQUE GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 426.718.018-07 Adm: 17/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,07	48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,98 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 79,17 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **322,47**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2025 a 03/01/2025

Empr.: 8977 ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM Situação: Trabalhando CPF: 369.276.088-42 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,40	48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,99 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 101,18 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **300,46**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2025 a 17/01/2025

Empr.: 8969 ANGÉLICA BARBOSA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 328.639.848-96 Adm: 21/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,22	48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	33,59 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 81,78 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **319,86**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Empr.: 8984 CARLOS ROBERTO TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 071.079.588-28 Adm: 06/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,45	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,22 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 107,42 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **294,22**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8986 CINTIA APARECIDA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 351.513.648-71 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	9,86 57,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 51,99 D

ND: 3 Proventos: 409,36 Descontos: 109,28 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **300,08**
NF: 3 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 352,07

Empr.: 9307 DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 377.351.408-51 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 12,53

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	250,51	250,51 P	998	I.N.S.S.	7,83 22,55 D

ND: 0 Proventos: 250,51 Descontos: 22,55 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **227,96**
NF: 1 Base INSS: 250,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 250,51

Empr.: 8987 DANIELA ANSELMO Situação: Trabalhando CPF: 322.272.888-76 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,89 48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 15,00 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 63,19 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **338,45**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Empr.: 8989 EDSON BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 301.261.148-70 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.500,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	1.250,00	1.250,00 P	998	I.N.S.S.	10,52 50,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50 329,93 D

ND: 1 Proventos: 1.250,00 Descontos: 380,17 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **869,83**
NF: 0 Base INSS: 358,81 Excedente INSS: 891,19 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.199,76

Empr.: 9048 ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI Situação: Trabalhando CPF: 306.204.018-18 Adm: 08/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	10,12 57,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 74,99 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 132,30 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **277,06**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2025 a 16/01/2025

Empr.: 8990 EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 368.403.638-21 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,37 48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 49,89 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 98,08 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **303,56**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2025 a 18/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8992 FERNANDA RAMOS SOSSAI Situação: Trabalhando CPF: 324.321.408-42 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,89	48,19 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 48,19 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **353,45**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 353,45

Empr.: 8994 JESSICA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 361.762.858-36 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	10,13	56,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,81 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 108,04 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **293,60**
NF: 2 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 345,41

Empr.: 8968 JULIANA MODOLO Situação: Trabalhando CPF: 327.512.478-14 Adm: 19/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,89	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,94 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 63,14 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **338,50**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Empr.: 9000 LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.204.788-11 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	9,86	57,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,40 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 118,69 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **290,67**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2025 a 13/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2025 a 21/01/2025

Empr.: 9008 MONICA BENTO Situação: Trabalhando CPF: 139.522.488-94 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,89	48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,00 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 63,19 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **338,45**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Empr.: 9020 RAQUEL APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.893.298-36 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,25	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	35,87 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 84,07 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **317,57**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9029 THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON Situação: Trabalhando CPF: 379.610.008-28 Adm: 07/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,38	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,07 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 99,27 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **302,37**
NF: 2 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Empr.: 9005 ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 160.790.708-98 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,89	48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,00 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 63,19 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **338,45**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Total Geral Proventos: 8.351,55 Total Geral Descontos: 1.902,46
Líquido Geral: 6.449,09

Resumo por Rubrica

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	8.351,55	8.351,55 P	998	I.N.S.S.	176,98	927,43 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	230,00	975,03 D
						Líquido Geral:	6.449,09

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	7.460,36	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	891,19	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	8.351,55	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	927,43	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	927,43	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	8.139,60	Base IRRF Mensal:	3.561,41
Valor IRRF Mensal:	975,03	Valor IRRF Mensal:	213,30
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	975,03	Valor Total do IRRF:	213,30
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DECRETO Nº 8892024
ANEXO

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	19	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	19	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1663-2 - STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 270-4

FAVORECIDO: BUSSAGLIA E FIORINI LTDA
CPF/CNPJ: 44.726.537/0001-09
VALOR: R$ 87,72
DEBITO EM: 10/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: D.728.9D2.EC5.3EC.77A

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE BUSSAGLIA & FIORINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/01/2025 VALOR TOTAL: 87,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, 17402064 - Garça - SP		NF-e Nº. 2632 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente **BUSSAGLIA & FIORINI LTDA** **AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 940, CENTRO** **Santa Cruz das Palmeiras** **SP 13650000**	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 2632 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0144 7265 3700 0109 5500 1000 0026 3216 6381 6735 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250270023005 30/01/2025 11:28:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
611002609110		44726537000109	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45349461000102	30/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50,	WILLIAMS		17402064	30/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	1633748438	SP	ISENTO	11:28

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	221,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	133,77	0,00	0,00	87,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

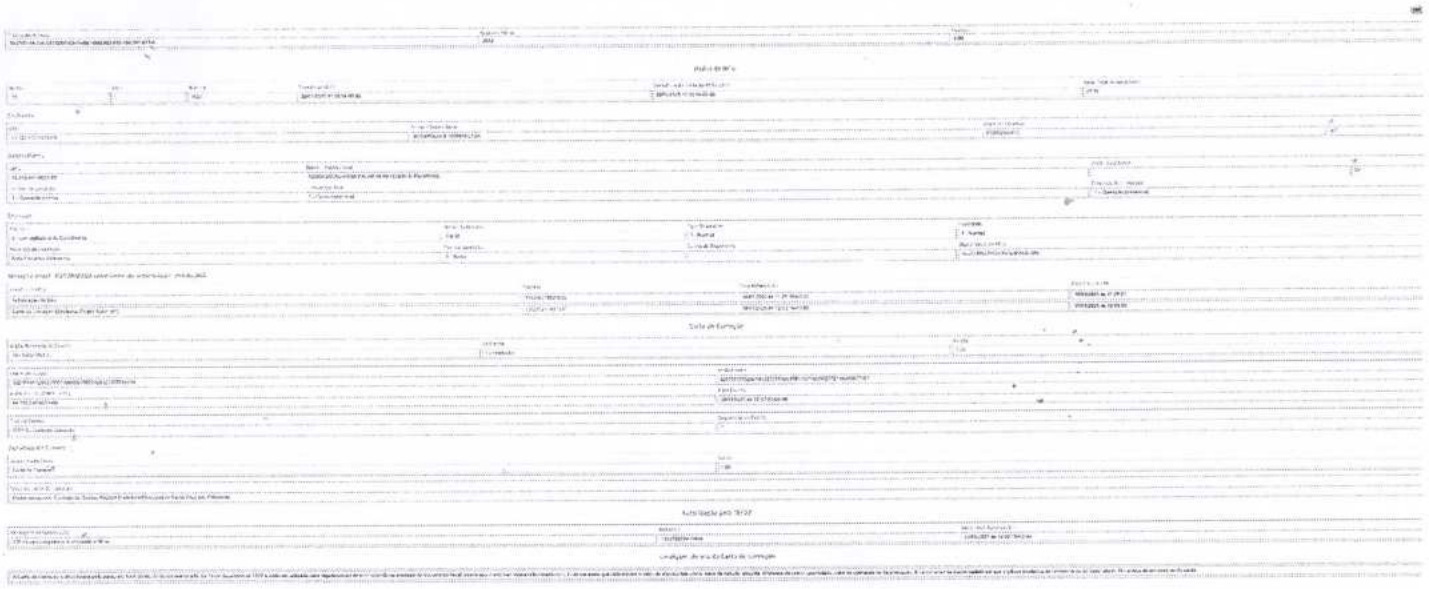
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
1697 P	ATENSINA 150MG 30 CPR +++	30049069	041	5.929	UND	1	12,99	12,99	2,01	10,98	0,00	0,00	0,00
33070 P	CAPTOPRIL 25MG C/ 30 CP G TEUTO	30049069	041	5.929	UND	1	9,80	9,80	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00
18260 P	BISSUL CLOPIDOGREL 75MG 28CP SANDOZ	30049079	041	5.929	UND	1	172,72	172,72	122,84	49,88	0,00	0,00	0,00
1697 P	ATENSINA 150MG 30 CPR +++	30049069	041	5.929	UND	2	12,99	12,99	4,02	21,96	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001292328: 88798, 88914, 89797	



CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081377824067462200560001799880000081214

BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.002
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	812,14
VALOR COBRADO	812,14

NR.AUTENTICACAO 0.974.4F4.BA7.2F3.9A0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
024846-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
CEP: 17402-064 - GARCA / SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ___/___/_____

Vencimento: 08/02/2025
Valor Titulo: 812,14
Nosso Número: 109/00137782-4
Número Documento: 0161625
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
024846-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
CEP: 17402-064 - GARCA / SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Vencimento: **08/02/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 13778.240674 62200.560001 6 99860000081214

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
09/01/2025	0161625	DM	N	09/01/2025	109/00137782-4

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	812,14

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 13778.240674 62200.560001 6 99860000081214**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **08/02/2025**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
09/01/2025	0161625	DM	N	09/01/2025	109/00137782-4

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	812,14

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024846-01)
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
CEP: 17402-064 - GARCA / SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000161625
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1616 2518 2327 6442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256407413846 09/01/2025 10:02:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	09/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	09/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		10:04:00

FATURA

001 08/02/2025 812,14								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
812,14	83,54	0,00	0,00	812,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	812,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,300	3,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000002CLIN 0056	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA L OTE: 2431269.B VALID: 31/08/2027	30049045	500	6108	CX	3,00	62,87000000	188,61	188,61	22,63	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0007	LIDOCAINA 100MG/ML SPRAY CX C/1 FR 50ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE: B B.002/24 VALID: 31/03/2026	30049043	500	6108	CX	5,00	41,14800000	205,74	205,74	24,69	0,00	12.00%	0.00%
000002CLIN 0132	NOREPINEFRINA 8MG/4ML SOL INJ I.V CX C/50 AMP AMB 4ML - UNIANORA - UNIAO QUIMICA FARMACEUT ICA NACIONAL SA LOTE: 2411735 VALID: 31/10/20 25	30049099	000	6108	CX	2,00	64,95000000	129,90	129,90	15,59	0,00	12.00%	0.00%
000111CLIN 0001	SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMAC EUTICA S.A LOTE: 2423821 VALID: 31/08/2026	30049039	300	6108	CX	12,00	14,50000000	174,00	174,00	6,96	0,00	4.00%	0.00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256407413846
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do praze de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 024846 / PEDIDO DE VENDA: 176809 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE / ID 373152401 ENDERECO DE ENTR RUA JOVINO MARTINS DA SILVA N 260 JARDIM SAO CARLOS CIDADE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS C GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Mercadorias destinadas a Consu Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 109.23 (13.45%) Federal e R$ 97.46 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT . Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 32.15. Valor do

RESERVADO AO FISCO

Lançado

CONTINUA NO VERSO

STA CRUZ PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000161625
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1616 2518 2327 6442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256407413846 09/01/2025 10:02:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0010	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1 ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A LOTE: AV-003/24 VALID: 30/06/2026	30049099	500	6108	CX	1,00	113,89000000	113,89	113,89	13,67	0,00	12.00%	0.00%

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000161625
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1616 2518 2327 6442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256407413846 09/01/2025 10:02:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Contribuindo para meio ambiente FSC

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000012750014499880000017160
BENEFICIARIO:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
NOME FANTASIA:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
CNPJ: 44.472.655/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
CNPJ: 44.472.655/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 21.003
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 171,60
VALOR COBRADO 171,60
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3E3.F2C.C3A.D2C.40D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		10/02/2025	4376/503118	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		127-5	639	171,60	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		10/02/2025	4376/503118	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	171,60			
FRANCISCO POLLINI - 153	JARDIM DAS	Nosso Número		Nº Documento	
Santa Cruz das Palmeiras - SP	13657-320	127-5		639	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.43766 01050.311800 00012.750014 4 99880000017160**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/02/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA		44.472.655/0001-38			4376/503118
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/01/2025	639	DM	N	10/01/2025	127-5
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		171,60

Instruções

A partir 11/02/2025 Juros 0,33%/dia
A partir 11/02/2025 multa de R$ 10,00
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** **45.349.461/0021-56**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA
JARDIM SÃO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-254**

Beneficiário Final: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA** **44.472.655/0001-38**

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA

SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA

RUA FRANCISCO POLLINI 153 . JARDIM DAS PALMEIRAS
13657320 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
FONE:(19) 996277135
pirilimp.pl@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 000639
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0144 4726 5500 0138 5500 1000 0006 3911 0190 9322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
351017213914118 10/01/2025 10:19:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.040.110.111		**44.472.655/0001-38**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650254	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	16 3374-8438	SP		10:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	171,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,14	**171,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000000713	BOBINA PICOTADA ROLO 39 X 49 C/ 500 UN	48183000	0102	5102	UN	4	42,90	171,60	171,60	2,33	1,36	62,14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Valor Aprox.dos Tributos R$ 62,14 (36,21%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT A2A75B

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 10/01/2025 VALOR TOTAL:171,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13650254, Santa Cruz das Palmeiras-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 000639 SÉRIE 1**

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002680718015372091072211680000037580
BENEFICIARIO:
QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA
NOME FANTASIA:
QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA
CNPJ: 37.093.565/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA
CNPJ: 37.093.565/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 21.004
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 375,80
VALOR COBRADO 375,80
==========
NR.AUTENTICACAO F.47C.4A5.420.013.B8C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAG` VEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUI˙ ^ O FINANCEIRA

Vencimento
09/02/2025

Beneficiário
QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA - CNPJ: 37.093.565/0001-70

Agência / Código do Beneficiário
0718.15.37209

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
09/01/2025	**1127**	**DMI**	**N**	**09/01/2025**

Nosso Número: **25/100026-8**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 375,80**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,24.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP - 13650-254

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X | **74891.12511 00026.807180 15372.091072 7 99870000037580**

Local de pagamento
PAG` VEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUI˙ ^ O FINANCEIRA

Vencimento
09/02/2025

Beneficiário
QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA - CNPJ: 37.093.565/0001-70

Agência / Código do Beneficiário
0718.15.37209

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
09/01/2025	**1127**	**DMI**	**N**	**13/01/2025**

Nosso Número: **25/100026-8**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 375,80**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,24.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP - 13650-254

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.127 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA

SANTO ANTONIO, 503

CENTRO
TAMBAU
SP
19978221673
13710000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.127
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0137 0935 6500 0170 5500 1000 0011 2710 0001 5339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efet. em decorrencia de emissao de documento fisc	135250072210634 09/01/2025 10:03:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
680035585111		37.093.565/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	09/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Jovino Martins da Silva, 260	Jardim Sao Carlos	13.650-254	09/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Santa Cruz das Palmeiras	1633748438	SP		10:03:03

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	375,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
001696	LUVA NITRILICA VERDE M	40151900	0 500	5929	UN	10	9,01	90,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001697	LUVA NITRILICA VERDE G	40151900	0 500	5929	UN	10	9,01	90,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001201	SACO P/ RESIDUOS INFECTANTE 100L	39232190	1 500	5929	CX	5	39,12	195,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CF-E: 015538 - MARCA: Tanca - NUMERO SERIE: 000711101 - CHAVE: 35250137093565000170590007111010155385337380-Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 70.77 Federal e 67.62 Est adual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000012740015199880000109290
BENEFICIARIO:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
NOME FANTASIA:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
CNPJ: 44.472.655/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
CNPJ: 44.472.655/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	21.005
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.092,90
VALOR COBRADO	1.092,90

NR.AUTENTICACAO 0.332.DE6.F3C.041.FBC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		10/02/2025	4376/503118	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		127-4	638	1.092,90	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		10/02/2025	4376/503118	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	1.092,90			
FRANCISCO POLLINI - 153	JARDIM DAS	Nosso Número		Nº Documento	
Santa Cruz das Palmeiras - SP	13657-320	127-4		638	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.43766 01050.311800 00012.740015 1 99880000109290**

Local de pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB** | Vencimento: **10/02/2025**

Beneficiário: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA** **44.472.655/0001-38** | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: **4376/503118**

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/01/2025	638	DM	N	10/01/2025	127-4

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		1.092,90

Instruções

A partir 11/02/2025 Juros 0,33%/dia
A partir 11/02/2025 multa de R$ 10,00
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** **45.349.461/0021-56**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA
JARDIM SÃO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-254**

Beneficiário Final: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA** **44.472.655/0001-38**

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA

SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA

RUA FRANCISCO POLLINI 153 . JARDIM DAS PALMEIRAS
13657320 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
FONE:(19) 996277135
pirilimp.pl@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 000638
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0144 4726 5500 0138 5500 1000 0006 3811 0171 1479

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
351017213877794 10/01/2025 10:17:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.040.110.111		**44.472.655/0001-38**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650254	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	16 3374-8438	SP		10:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,77	**1.092,90**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
67	VOLUMES	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000002063	PANO MULTIUSO CLEANFORCE PERFLEX 600 UN	63071000	0102	5102	UN	4	77,54	310,16	0,00	0,00	0	97,55
0000000000714	DETERGENTE NEUTRO PIRILIMP 500ML	34025000	0400	5102	UN	20	1,59	31,80	0,00	0,00	0	1,34
0000000000312	ESPONJA DONA DA ECONOMIA C/ 6 UN.	68053090	0500	5405	UN	5	4,14	20,70	0,00	0,00	0	6,51
0000000001343	PAPEL HIGIENICO ROLAO NOVO PAPAEL 300 MT C/ 8 ROLOS	48181000	0400	5102	UN	3	45,52	136,56	0,00	0,00	0	16,37
0000000001053	RODO PALSTICO 40 CM C/ CABO DE ALUMINIO	96039000	0400	5102	UN	1	25,99	25,99	0,00	0,00	0	8,17
0000000002138	RODO PALSTICO 60 CM C/ CABO DE ALUMINIO	96039000	0400	5102	UN	1	27,99	27,99	0,00	0,00	0	8,80
7898930710839	SACO ALVEJADO BRANCO LIMPEZAO 45X65	63052000	0400	5102	UN	21	3,80	79,80	0,00	0,00	0	27,35
0000000000687	SACO DE LIXO 100 L. FARDO COM 100 UN.	63052000	0102	5102	UN	3	57,90	173,70	0,00	0,00	0	59,53
0000000000748	SACO DE LIXO 60 L. FARDO COM 100 UN.	63052000	0102	5102	UN	7	30,50	213,50	0,00	0,00	0	73,17
0000000001055	SACO HOSPITALAR BRANCO 50 LT	39232190	0400	5102	UN	2	36,35	72,70	0,00	0,00	0	26,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Valor Aprox.dos Tributos R$ 325,77 (29,81%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT A2A75B

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 10/01/2025 VALOR TOTAL:1.092,90
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13650254, Santa Cruz das Palmeiras-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 000638 SÉRIE 1**

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO SICOOB S.A.

75691437660100114950700286330014799860000009960

BENEFICIARIO:
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS
NOME FANTASIA:
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS
CNPJ: 03.916.165/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS
CNPJ: 03.916.165/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	21.006
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	99,60
VALOR COBRADO	99,60

NR.AUTENTICACAO 7.D6D.AA2.399.35C.A2B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS	**03.916.165/0001-04**	**08/02/2025**	**99,60**
CONSTANTINO STOCCO 848 860		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM SANTA CECÍLIA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Santa Cruz das Palmeiras - SP	**13652-060**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 09/02/2025 Juros 0,07%/dia		**08/01/2025**	
A partir 09/02/2025 multa de 5,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**4376/11495**	
Protesto no 5º dia útil após Venc.		Nosso Número	
		2863-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		**22361**
Endereço		
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260		
Bairro / Distrito		
JARDIM SÃO CARLOS		
Munícipio	UF	CEP
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**	**13650-254**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.43766 01001.149507 00286.330014 7 99860000009960**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**08/02/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS				**03.916.165/0001-04**	**4376/11495**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/01/2025	**22361**	**DM**	**N**	**08/01/2025**	**2863-3**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**99,60**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 09/02/2025 Juros 0,07%/dia	(-) Desconto / Abatimento
A partir 09/02/2025 multa de 5,00%	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
Protesto no 5º dia útil após Venc.	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR	(+) Mora / Multa
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **45.349.461/0021-56**	
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	
JARDIM SÃO CARLOS	(=) Valor cobrado
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-254**	
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO

JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP

AV CONSTANTINO STOCCO, 848 - JD SANTA CECILIA
13652-060 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
(19) 3672-1999
machado.materiais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 00022361
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0103 9161 6500 0104 5500 0000 0223 6111 5243 0940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250064305299 08/01/2025 15:24:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.071.726.119		**03.916.165/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0021-56	08/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	08/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438 / SP		15:23:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	99,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,79	**99,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000011126005	ADESIVO PLASTICO P/ PVC 75 GR TIGRE	35061090	0500	5929	UN	1	10,69	10,69	0,00	0,00	0,00	3,36
0000000016978	LAMPADA LED TUBULAR 18 W OUROLUX	85395200	0500	5929	UN	5	13,61	68,05	0,00	0,00	0,00	2,86
0000000016458	LIXA MASSA/MADEIRA 60 TATU	68051000	0500	5929	UN	2	1,63	3,26	0,00	0,00	0,00	1,03
0000000013075	ADESIVO PU BRANCO 400 GR BARONE	35061090	0101	5929	UN	1	17,60	17,60	0,00	0,00	0,00	5,54

DOCUMENTOS FISCAIS REFERENCIADOS
* CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 5, Número COO: 41811

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Valor Aprox.dos Tributos R$ 12,79 (12,84%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT A2A75B DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITOS DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 0,68 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,85% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 08/01/2025 VALOR TOTAL:99,60
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL , RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 00022361 SÉRIE 0**

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000309623701019399870000096600
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 21.007
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 966,00
VALOR COBRADO 966,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.017.20B.87C.715.2A3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Banco Santander | **033-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		Agência / Código do Beneficiário: 0505-3/7345593	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Nosso Número: 000000009623 7	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: **09/02/2025**	Número do Documento: **18178/1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **966,00**

Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Data do processamento: 10/01/2025

Banco Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES	CNPJ/CPF: 10.203.274/0001-31	Pagador	Vencimento: **09/02/2025**

Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250

Nosso Número: 000000009623 7	Carteira: 101	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 0505-3/7345593
Data do Documento: 10/01/2025	Número do Documento: 18178/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/01/2025	(=) Valor do Documento: **966,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 5%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,19 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002156

Endereço: Rua Jovino Martins da Silva, 260 - - Jardim Sao Carlos - 13650254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-7** | 03399.73455 59300.000003 09623.701019 3 99870000096600

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Vencimento: **09/02/2025**

Beneficiário: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI				CNPJ / CPF: 10.203.274/0001-31	Agência / Código do Beneficiário: 0505-3/7345593
Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250					Nosso Número: 000000009623 7
Data do Documento: 10/01/2025	Número do Documento: 18178/1		Espécie Doc.: DM	Aceite: N / Data do Processamento: 10/01/2025	(=) Valor do Documento: **966,00**
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 5%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,19 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002156

Endereço: Rua Jovino Martins da Silva, 260 -
Jardim Sao Carlos
13650254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.178
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0110 2032 7400 0131 5500 1000 0181 7816 7806 1370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135250087490519 10/01/2025 16:17:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jovino Martins da Silva, 260	Jardim Sao Carlos		13650-254	10/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(14)3407-5062		16:16:57

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 18178 - Valor Original: R$ 966,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 966,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	09/02/2025
Valor	R$ 966,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	966,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	966,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
880	PROSANI PROX50 - FR 5 LITROS	28289011	040	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/01/2025 16:17:44

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000045050829101042199880000135324
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.008
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.353,24
VALOR COBRADO	1.353,24

==========

NR.AUTENTICACAO 1.088.88A.D25.3D2.A43

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 762322
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7623 2212 0399 1904

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250075687763 09/01/2025 15:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	09/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2025 1.353,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.353,24	181,18	0,00	0,00	1.353,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.353,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			73,08	73,08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: D-012/24M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	5102	CX	2	90,7000	181,40	181,40	32,65	0,00	18,00	0,00
23906	METROFARMA 10MG 100AMP 2ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: MT24J061, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039051	000	5102	CX	2	65,9600	131,92	131,92	23,75	0,00	18,00	0,00
26380	DICLOF.SODIO 75MG 100AMP 3ML GEN-HYPOFAR (Fornecedor: 4219, Lote: 24091603, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/09/20-26)	30039047	000	5102	CX	2	80,6000	161,20	161,20	19,34	0,00	12,00	0,00
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX24J128, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/20-26)	30039099	000	5102	CX	2	92,7700	185,54	185,54	22,26	0,00	12,00	0,00
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24J2564, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049076	500	5102	CX	16	1,3500	21,60	21,60	2.59	0,00	12,00	0,00
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24357044B4, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/-2027)	30049099	500	5102	CX	6	111,9300	671,58	671,58	80,59		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 373152401 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R35V6 R35P11V1 #||
Pedido: 763580
Pedido Cliente: 373152401
End. Entrega: R JOVINO MARTINS DA SILVA,260, 260 - JARDIM SAO CARLOS - 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALME-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,17
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Lançado

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399050937850000000100009201013299860000012792

BENEFICIARIO:
JALL SUPERMERCADO LTDA
NOME FANTASIA:
JALL SUPERMERCADO LTDA
CNPJ: 40.393.884/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
Jall Supermercado
CNPJ: 40.393.884/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	21.009
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	127,92
VALOR COBRADO	127,92

NR.AUTENTICACAO 5.F1C.3FE.A91.8B0.BDE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santander **033-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento: **08/02/2025**

Beneficiário: **JALL SUPERMERCADO LTDA - 40.393.884/0001-06**
R PRUDENTE DE MORAES, 237 - JD SAO CARLOS - CEP: 13650-000 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0355 / 000509785**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/02/2024		DM	Não	08/01/2025	0000000000092

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		127,92

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
SANTA CRUZ DAS PALME / SP - 13650-254

Beneficiário Final: JALL SUPERMERCADO 40.393.884/0001-06

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.05093.78500.000001.00009.201013.2.99860000012792**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento: **08/02/2025**

Beneficiário: **JALL SUPERMERCADO LTDA - 40.393.884/0001-06**
R PRUDENTE DE MORAES, 237 - JD SAO CARLOS - CEP: 13650-000 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0355 / 000509785**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/02/2024		DM	Não	08/01/2025	0000000000092

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		127,92

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
SANTA CRUZ DAS PALME / SP - 13650-254

Beneficiário Final: JALL SUPERMERCADO 40.393.884/0001-06

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE JALL SUPERMERCADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3549
SÉRIE: 1

JALL SUPERMERCADO LTDA
RUA PRUDENTE DE MORAES, 221 JD SAO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
CEP: 13650228
FONE: 1936724774

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3549
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250140393884000106550010000035491000020841

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	135250065108532 - 08/01/2025 16:34:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
611036879110		40.393.884/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	08/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650254	08/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1936729069	SP		16:30

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 07/02/2025 - 127,92

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	135,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	127,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR			ALIQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
054773	SABAO PO TIXAN PRIMAVERA 1,600 KG GRATIS 10%	34025000	060	5929	UN0001	8	16,9900	8,00	135,92	127,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.51030 CHAVE ACESSO:35250140393884000106590012893340803207948693 CONTRATO DE GESTAO 89-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS. - - REF CUPOM: 51030 - 08-01-2025 - ECF: 202 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000045050830501040899880000326834
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.010
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.268,34
VALOR COBRADO	3.268,34

NR.AUTENTICACAO 6.B1B.B54.ED3.E93.424

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 762357
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7623 5710 3798 2330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250076100862 09/01/2025 15:43:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	09/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	09 JAN 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2025 3.268,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.196,26	542,94	0,00	0,00	3.268,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.268,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			97,28	97,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 051, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/08/2024, Data Val: 27/08/2029)	44219900	000	5102	PCT	5	4,7600	23,80	23,80	4,28	0,00	18,00	0,00
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 77-37, Lote: 963C5, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183219	400	5102	CX	8	6,0600	48,48	48,48	5,82	0,00	12,00	0,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02103042, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183219	200	5102	CX	10	5,3700	53,70	53,70	6,44		12,00	
36391	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 230827, Qtde: 20 ,Data Fab: 27/08/2023, Data Val: 26/08/2028)	90183219	200	5102	CX	20	6,9800	139,60	139,60	16,75	0,00	12,00	0,00
25127	ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 838-1-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 102024, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029 / Fornecedor: 2447, Lote: 092024, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	500	5102	DZ	10	9,8200	98,20	98,20	17,68	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 373152127 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R38V18 R35P11V2 #||
ITEM 11 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 763569
Pedido Cliente: 373152127
End. Entrega: R JOVINO MARTINS DA SILVA,260, 260 - JARDIM SAO CARLOS - 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALME-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,54
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 762357
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7623 5710 3798 2330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250076100862 09/01/2025 15:43:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 312/24, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-29)	30059090	000	5102	PCT	6	49,6400	297,84	297,84	53,61	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 519/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48030090	000	5102	CX	5	55,7520	278,76	278,76	50,18	0,00	18,00	0,00
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 519/24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48030090	000	5102	CX	3	77,3200	231,96	231,96	41,75	0,00	18,00	0,00
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI002.-9, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	5102	CX	2	443,8000	887,60	887,60	159,77	0,00	18,00	0,00
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI002.-10, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	5102	CX	1	443,8000	443,80	443,80	79,88	0,00	18,00	0,00
14513	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 09/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	90211020	040	5102	RL	8	9,0100	72,08		0,00		0,00
36364	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240213, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/-2029)	30061090	200	5102	CX	2	27,3200	54,64	54,64	9,84	0,00	18,00	0,00
36359	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240619, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/-2029)	30061090	200	5102	CX	2	27,3200	54,64	54,64	9,84	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L951, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 14/06/2029)	90183119	100	5102	CX	4	48,8500	195,40	195,40	23,45		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1508, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/09/2024, Data Val: 10/09/2029)	90183119	100	5102	CX	2	51,3000	102,60	102,60	12,31		12,00	
6102	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 C/1-0-MARK (Fornecedor: 164, Lote: 22678, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2028)	90183929	000	5102	PCT	3	7,7400	23,22	23,22	4,18	0,00	18,00	0,00
35358	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A70, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	4	19,7950	79,18	79,18	14,25	0,00	18,00	0,00
35362	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A72, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	4	19,7950	79,18	79,18	14,25	0,00	18,00	0,00
4311	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.06 C/1-0-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22577, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	7,5500	15,10	15,10	2,72	0,00	18,00	0,00
4312	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/1-0-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22754, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	8,1000	16,20	16,20	2,92	0,00	18,00	0,00
36623	TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50- VI-TALGOLD (Fornecedor: 142, Lote: 23496, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/09/2023, Data Val: 07/09/2028)	90189010	000	5102	CX	2	36,1800	72,36	72,36	13,02	0,00	18,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 3.740-0

FAVORECIDO: EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTD
CPF/CNPJ: 03.252.819/0001-34
VALOR: R$ 598,46
DEBITO EM: 11/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: 9.558.360.D0E.676.FF9

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Recebemos de EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 598,46

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.006
Série 001

EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA

RUA JOSE AUGUSTO MAZOTTI, 56, 56 - JD SAO CARLOS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000
Fone: (19)3672-4889
gabrielabpapelaria@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.006
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0103 2528 1900 0134 5500 1000 0030 0614 7531 5013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	**135250131729340 15/01/2025 13:49:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611015287114		03.252.819/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	15/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		15/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		13:49:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	221,98 (37,09 %)	598,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	598,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
006704	LACRE P/ MALOTE NUMERADO AZUL 16CM. TYKHEPLAS	39235000	0102	5102	UN	100,00	0,15	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004161	BOBINA REL. PONTO TERM AM 57MMX300M	48119019	0102	5102	UN	1,00	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001500	ENVELOPE SACO K. NATURAL 229X324MM	48171000	0500	5405	UN	50,00	0,32	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006643	PAPEL SULFITE A4 75G. EXECUTIVE C/ 500 FL	48025610	0500	5405	PCT	20,00	22,50	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001523	PASTA POLIONDA 55MM OFICIO CORES DIVERSA	42021210	0500	5405	UN	2,00	5,60	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002922	PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061020	2102	5102	UN	44,00	1,59	0,00	69,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006671	RIBBON 110MMX74M. CERA PRETO CREATIVE	96121000	0102	5102	UN	1,00	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 116,02 Federal e R$ 105,96 Estadual Fonte: IBPT SP 2BCEA2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. PEDIDO N 52730 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREF. MUN. SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120321785720718115424361051899880000030000
BENEFICIARIO:
SARTORI TECNOL DA INFORMACAO
NOME FANTASIA:
SARTORI TECNOL DA INFORMACAO
CNPJ: 03.738.657/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
SARTORI TECNOL DA INFORMACAO
CNPJ: 03.738.657/0001-49
PAGADOR:
ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 21.102
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
JUROS/MULTA 6,10
VALOR COBRADO 306,10
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C17.B76.870.2D0.91E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Sicredi **|748-X|** **74891.12032 17857.207181 15424.361051 8 99880000030000**

Beneficiário: **SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME**
CNPJ: **03.738.657/0001-49**
Inc. Estad.: **680086161119**
Endereço: **RUA CEL JOSE VILELLA , 347**
Fone: **36732405**

Agência / Código Beneficiário: **0718.15.42436**

Data do Processamento	*Nº Documento*	*Nosso Número*	*Vencimento*	*(=) Valor do Documento (R$)*
28/10/24	**O5UV012093**	**20/317857-2**	**10/02/2025**	**300,00**

Sacado: **ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56**
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 JD SÃO CARLOS - Santa Cruz das Palmeiras SP 13650-000**
Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	**Período:**	**Valor:**
(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO-	**(11/01/2025 até 10/02/2025)**	**R$150.00**
(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO-	**(11/01/2025 até 10/02/2025)**	**R$150.00**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sicredi **|748-X|** **74891.12032 17857.207181 15424.361051 8 99880000030000**

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **10/02/2025**
Beneficiário **SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - CNPJ: 03738657000149**					Agência/Código Beneficiário **0718.15.42436**
Data Documento **28/10/2024**	Número do Documento **O5UV012093**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/10/24**	Nosso Número **20/317857-2**
Carteira **CR**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **300,00**
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) **Juros: 1% ao mês** **Multa: 2% sobre o valor devido** **Anatel 1331** **Fone: 0800-773-2405 / 36739900 e-mail: financeirointernet@strnet.com.br**					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB** **CNPJ:45.349.461/0021-56** **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 JD SÃO CARLOS Santa Cruz das Palmeiras SP 13650-000** Sacador/Avalista **Ficha de Compensação**					

Autenticação Mecânica

SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME
RUA CEL JOSE VILELLA , 347 - 13710-000 - Tambaú SP
IE: 680086161119 - CNPJ 03.738.657/0001-49

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 - Série 169
N° 2740 Emissão: 03/02/2025
CFOP: 5303

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB
R.DR ORLANDO T SANTOS, 50 SEDE EMPRESA
17402-064 WILLIAMS Garça(SP)

N° de Referência: 12093
CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56
Inscrição Estadual:

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
0,00	0,00	300,00	0,00	300,00

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
a407.f298.6126.c13d.753f.bc56.9c79.5a1b	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVICOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO- (Período: 11/01/2025 Até 10/02/2025)	150,00	0,00	0,00
2	(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO- (Período: 11/01/2025 Até 10/02/2025)	150,00	0,00	0,00

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000012760013999910000005490
BENEFICIARIO:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
NOME FANTASIA:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
CNPJ: 44.472.655/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
CNPJ: 44.472.655/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	21.201
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	54,90
VALOR COBRADO	54,90

NR.AUTENTICACAO 9.B07.1B7.D8F.03F.2E2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		13/02/2025	4376/503118	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		127-6	642	54,90	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		13/02/2025	4376/503118	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	54,90			
FRANCISCO POLLINI - 153	JARDIM DAS	Nosso Número		Nº Documento	
Santa Cruz das Palmeiras - SP	13657-320	127-6		642	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.43766 01050.311800 00012.760013 9 99910000005490**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					13/02/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA		44.472.655/0001-38			4376/503118
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/01/2025	642	DM	N	13/01/2025	127-6
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			54,90

Instruções

A partir 14/02/2025 Juros 0,33%/dia
A partir 14/02/2025 multa de R$ 10,00
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** **45.349.461/0021-56**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA
JARDIM SÃO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-254**

Beneficiário Final: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA** **44.472.655/0001-38**

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA

SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA

RUA FRANCISCO POLLINI 153 . JARDIM DAS PALMEIRAS
13657320 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
FONE:(19) 996277135
pirilimp.pl@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 000642
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0144 4726 5500 0138 5500 1000 0006 4211 0005 0072

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
351017240956254 13/01/2025 10:00:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.040.110.111		**44.472.655/0001-38**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13650254	13/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santa Cruz das Palmeiras	16 3374-8438	SP		09:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	54,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,34	**54,90**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000002176	CAIXA DE SUGESTÃO MDF URNA SORTEIO	83040000	0102	5102	UN	1	54,90	54,90	54,90	0,75	1,36	18,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Valor Aprox.dos Tributos R$ 18,34 (33,41%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT A2A75B

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 13/01/2025 VALOR TOTAL:54,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13650254, Santa Cruz das Palmeiras-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 000642 SÉRIE 1**

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083531565452124007710007499910000054823
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.202
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	548,23
VALOR COBRADO	548,23

NR.AUTENTICACAO 8.66E.F3A.98C.890.68F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 13/02/2025
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 210092/1	Nosso Número 109/00353156-5
Espécie R$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 548,23	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 35315.654521 24007.710007 4 99910000054823

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						Vencimento 13/02/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 16/01/2025	Número do Documento 210092/1		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 16/01/2025	Nosso Número 109/00353156-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 548,23

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 10,96
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacador/Avalista
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guelter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18270-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251 9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 210.092

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250108231734000193550000002100921002319539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135250145518072 16/01/2025 18:05

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	16/01/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	16/01/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dup: 210.092/ 1 Valor: 548,23 Vencto: 13/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
341,48	57,92	0,00	0,00	548,23

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	548,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571369	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND MEDIX Lote : 240807 Val. 30/08/2029	90183219	020	5102	CX	8,00 8,00	7,380000	59,04	59,04	7,08		12,0	
52684	ATADURA CESSADA 10CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote : 102024 Val. 01/09/2028	90211020	040	5102	CX	3,00 3,00	35,900000	107,70	0,00	0,00			
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX Lote : 20240810 Val. 30/07/2029	90189010	000	5102	PCT	5,00 5,00	23,732000	118,66	118,66	21,36		18,0	
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50955 Val. 31/12/2029	90211010	040	5102	UND	10,00 10,00	9,904900	99,05	0,00	0,00			
574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HXC22H2D1 Val. 31/03/2025	38221920	000	5102	CX	10,00 10,00	16,377500	163,78	163,78	29,48		18,0	

Local de entrega: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SÃO CARLOS 17402-064 RUA DAS PALMEIRAS 57

Lançado
Ana Laura.

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 210.092

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 210.092

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250108231734000193550000002100921002319539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135250145518072 16/01/2025 18:05

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.238.450 PEDIDO 373152127.1 - CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BCO BRADESCO S.A.

23790371009501500000348006203300999900000154000
BENEFICIARIO:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
NOME FANTASIA:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
CNPJ: 13.386.847/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 13.386.847/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	21.203
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.540,00
VALOR COBRADO	1.540,00

NR.AUTENTICACAO 2.264.0FC.6BE.854.82B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95015.000003 48006.203300 9 99900000154000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **12/02/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO , 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **15/01/2025**	N° do documento **53901**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **15/01/2025**	Nosso número **09/50/150000048-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.540,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95015.000003 48006.203300 9 99900000154000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **12/02/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **15/01/2025**	N° do documento **53901**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **15/01/2025**	Nosso número **09/50/150000048-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.540,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP

RUA: RUA CONSTANTINO JOAO **NRO:** 831

BAIRRO: JD PRIMAVERA

MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA **UF:** SP

CEP: 13.660-084 **FONE:** (19) 3581-5893

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

NÚMERO 053901

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250113386847000106550010000539011000871619

consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso:
135250134602624 15/01/2025 18:07:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
555.040.931-119		13.386.847/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INS.ESTADUAL	SUFRAMA	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	ISENTO		15/01/2025

ENDEREÇO	NRo	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JARDIM SAO CARLOS	13650254	

MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO	TELEFONE	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP		1633748438	

FATURA

NOTA	PARC	VECTO	VALOR
053901	01/01	12/02/2025	1.540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.540,00	277,20	0,00	0,00	1.540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,68	1.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	NRo	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO-UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0-Emitente	-	7	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072	28044000	000	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
41	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 1M3 ONU1072	28044000	000	5102	M3	1,0000	100,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 64,68 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE AS VIAS 97844 (09/01) 98176 (15/01) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe	Valor: 1.540,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 053901 SÉRIE: 1

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 09 / janeiro / 2025 **ORÇAMENTO Nº 097844**

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S.C Palmeiras Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond.Pgto 28 dias Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	01	m³	oxigênio medicinal		100,00

Contrato de gestão 89/2024
Prefeitura Municipal Sta Cruz das Palmeiras

TOTAL R$ 100,00

Assinatura do Responsável

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 15/16 janeiro /2025 **ORÇAMENTO Nº 98176**

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade Palmeiras Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond. Pgto 28 dias Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	60	m³	oxigênio medicinal	24,00	1.440,00

Contrato de gestão 89/2024
Prefeitura Municipal Sta Cruz das Palmeiras

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083531201452124007710007599910000114477
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.204
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.144,77
VALOR COBRADO 1.144,77
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D3B.E20.DE6.BE6.DFC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Banco Itaú S/A | 341-7 | RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.	Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 13/02/2025
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento 210054/1	Nosso Número 109/00353120-1
Espécie: R$ / Quantidade / (x)Valor	(=)Valor Documento R$ 1.144,77	(-)Descontos/Abatimentos
	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Demonstrativo:
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 35312.014521 24007.710007 5 99910000114477

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 13/02/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 16/01/2025	Número do Documento 210054/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 16/01/2025	Nosso Número 109/00353120-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 1.144,77

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,34 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 22,90
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacador/Avalista
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 210.054

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250108231734000193550000002100541002319155

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135250144882025 16/01/2025 16:53

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	16/01/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	16/01/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 210.054/ 1 Valor: 1.144,77 Vencto. 13/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
963,59	158,23	0,00	0,00	1.144,77

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			52,000	52,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568775	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX C/ 50 AMP "NEPRESOL" CRISTALIA Lote : 50021101 Val. 29/04/2026	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	282,775000	565,55	565,55	101,80		18,0	
570669	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74TH3843 Val. 28/07/2026	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	171,309000	171,31	99,93	11,99		12,0	
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74TG3238 Val. 16/06/2026	30049099	020	5102	CX	2,00 2,00	131,753600	263,51	153,71	18,45		12,0	
574290	ATROPINA 0,5MG (0,25MG/ML) 2ML CX C/ 100 AMP "SANTROPINA" SANTISA Lote : 12700824 Val. 01/01/2026	30039099	000	5102	CX	2,00 2,00	72,200000	144,40	144,40	25,99		18,0	

Local de entrega: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SÃO CARLOS 17402-064 RUZ DAS PALMEIRAS SP

Conferido
Ana Paula

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 210.054

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 210.054

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250108231734000193550000002100541002319155

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135250144882025 16/01/2025 16:53

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.238.447

PEDIDO 373152401.1 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 59.872-0

FAVORECIDO: FINOTTI COMERCIO DE FERRAMENTAS LTD
CPF/CNPJ: 28.337.143/0001-02
VALOR: R$ 45,00
DEBITO EM: 13/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 7.5F2.84A.2E6.B91.614

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE FINOTTI COMERCIO DE FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/01/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 45,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.957
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FINOTTI COMERCIO DE FERRAMENTAS LTDA

RUA SANTA CRUZ, 713 A - CENTRO -
CEP:13650-011 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
TEL: (19)9982-7346

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.957 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0128 3371 4300 0102 5500 1000 0149 5710 0289 0933

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250153418724 17/01/2025 14:16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
611032359119		28.337.143/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	17/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM MARIA MARCOLINO		13650-260	17/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		SP		14:16:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	45,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13322	BOTA PVC BRANCA C/MEDIO 38 - BRACOL CA37456	64019200	0102	5102	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras. Vencimento:16/02/2025. Pedido(s): 289092	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.107-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$ 192.000,00
DEBITO EM: 13/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: 6.179.9EF.F04.AC4.A6E

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250203u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000007	03/02/2025 11:19:49	RJNU-IPEC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.205.875/0001-60** Inscrição Municipal: **1.509.137-6**
Nome/Razão Social: **AGNODIKE LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Jovino Martins da Silva - Jardim São Carlos - CEP: 13650-254**
Município: **Santa Cruz das Palmeiras** UF: **SP** E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO DE 01/01 À 31/01 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS E A AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor total bruto: R$ 309.450,00

Valor liquido: R$ 290.418,82

CNPJ: 51.205.875/0001-60
AGNODIKE LTDA

Dados Bancários:
Banco Itaú - 341
AG 4522
CC 98107-7
PIX CNPJ: contato@agnodike.com.br

Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 309.450,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.641,75	3.094,50	9.283,50	2.011,43

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	309.450,00	2,00%	6.189,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: PAI- SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - CLÍNICO - PAI
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 18:35h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
		Bruno V. Piran	(CO) Carolina Folini	Daniel R. Leon	Bruno V. Piran	Carolina Folini
		Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
		19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Priscila A. da Silva	Bruno V. Piran	(CO) Evandro Caliman
		(CO) Guilherme G. L. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	(CO) Vitoria Aniceto	Jaime G. J. Montano	Luiz A. da C. Grau

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
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
Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Bruno V. Piran	(CO) Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Daniel R. Leon	Bruno V. Piran	Carolina Folini
(CO) Evandro Caliman	Daniel R. Leon	(CO) Ricardo H. de Carvalho	(CO) Luiz A. da C. Grau	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
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
Luiz A. da C. Grau	(CO) Evandro Caliman	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Alexandre E. da s. J. (NOVO)	(CO) Jaime G. J. Montano
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Ricardo H. de Carvalho	Luiz A. da C. Grau	Sara T. dos Santos	Luiz A. da C. Grau

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
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
Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Bruno V. Piran	Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	Daniel R. Leon	Bruno V. Piran	Bruno V. Piran
Jaime G. J. Montano	Daniel R. Leon	(CO) Raissa de C. (NOVO)	(CO) Luiz A. da C. Grau	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
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
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Priscila A. da Silva	(CO) Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
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
Jaime G. J. Montano	Bruno V. Piran	Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	Daniel R. Leon	Bruno V. Piran	Bruno V. Piran
(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Daniel R. Leon	(CO) Raissa de C. (NOVO)	(CO) Luiz A. da C. Grau	(CO) Ricardo H. de Carvalho	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
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
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Bruno V. Piran	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	Verena A. Correa	Luiz A. da C. Grau	(CO) Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Jaime G. J. Montano	Bruno V. Piran	Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino
(CO) Ricardo H. de Carvalho	Daniel R. Leon	(CO) Raissa de C. (NOVO)	(CO) Luiz A. da C. Grau	Daniel R. Leon
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	Luiz A. da C. Grau	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Ricardo H. de Carvalho	Jaime G. J. Montano	Priscila A. da Silva

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8990	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	56276409	368.403.638-21	21691-7	2.772,87

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.772,87
(dois mil setecentos e setenta e dois reais e oitenta e sete centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 11/02/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0021-56	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.650-254	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
212.02401.41-6	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua RUA DOS OPERARIOS, 71	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TAMBAU	SP	13.710-000	36840360000 - 03821 / SI	368.403.638-21

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
07/04/1999	PAULA VALERIA SILVA NOGUEIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.253,42	27/07/2024	06/01/2025	05/02/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 386,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 50,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 21,43 horas 40,00%	R$ 112,84
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 28,21	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 263,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.547,27	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 515,76
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 23,77				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.928,02**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 45,14	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 19,73
114.1 IRRF	R$ 90,28	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 155,15**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.772,87**

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:54:30
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.418.000.014.524
VALOR TOTAL 11.354,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 8.88A.BE1.7FA.148.51E

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **3999**
Série: **E**
Data Emissão: **12/02/2025**
Certificação: **D02F9-A8ABF**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **02.525.630/0001-05** Insc. Municipal: **5405990** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA MANOEL MARTINS** N°: **367**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **CASA BRANCA** UF: **SP** CEP: **13700-000**
E-mail: **ortopedistaelias@gmail.com** Telefone: **1936715034**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA** N°: **260**
Bairro: **JARDIM SÃO CARLOS** Compl.:
Municipio: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** UF: **SP** CEP: **13650-254**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES:
SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430,VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 285 ATENDIMENTOS.CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R$ 12.098,25
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 02.525.630/0001-05
EMPRESA: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
BANCO: BRASIL- CÓD. 001
AGÊNCIA: 418
C/C: 14524-6
PIX: 02.525.630/0001-05

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	12098,25	12.098,25

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 12.098,25	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 12.098,25**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.098,25**	**3,0000%**	**R$ 362,95**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 78,64	**R$ 362,95**	**R$ 0,00**	**R$ 181,47**	**R$ 120,98**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 1.627,21 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 325,44 — **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 11.354,21**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt Competencia: **12/02/2025 12:48:37**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Impresso em: 12/02/2025 às 12:48:41

Recebi(emos) de: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3999
Certificação
D02F9-A8ABF

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:15
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.418.000.014.524
VALOR TOTAL 18.347,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 2.844.B48.A1C.C79.29C

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **4000**
Série: **E**
Data Emissão: **12/02/2025**
Certificação: **07100-D5C12**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **02.525.630/0001-05** Insc. Municipal: **5405990** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA MANOEL MARTINS** N°: **367**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **CASA BRANCA** UF: **SP** CEP: **13700-000**
E-mail: **ortopedistaelias@gmail.com** Telefone: **1936715034**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA** N°: **260**
Bairro: **JARDIM SÃO CARLOS** Compl.:
Municipio: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** UF: **SP** CEP: **13650-254**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA (SOBREAVISO) DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192,JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 552 HORAS.CONTRATO DE GESTÃONº 89/2024.VALOR BRUTO R$ 19.550,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 02.525.630/0001-05
EMPRESA: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
BANCO: BRASIL- CÓD. 001
AGÊNCIA: 418
C/C: 14524-6
PIX: 02.525.630/0001-05

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	19550	19.550,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 19.550,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 19.550,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.550,00**	**3,0000%**	**R$ 586,50**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 127,08	**R$ 586,50**	**R$ 0,00**	**R$ 293,25**	**R$ 195,50**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 2.629,48 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 525,90		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 18.347,67**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **12/02/2025 12:50:39**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Impresso em: 12/02/2025 às 12:50:44

Recebi(emos) de: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4000
Certificação
07100-D5C12

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:54:29
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.514.000.138.740
VALOR TOTAL	15.535,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M A S U LTDA
AGENCIA: 0514-2 CONTA: 138.740-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	A.FF3.CA4.063.982.E1F

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2257006M4D

Nº Nota
89
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
12/02/2025 - 14:29:35
Competência
02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA**
CNPJ/CPF: **36.619.339/0001-18** | Insc. Municipal: **15624** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALCYR AMERICO DA SILVA, 680**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM PORTO SEGURO** | CEP: **13.662-146**
Município: **PORTO FERREIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **FOCUSCONTABILIDADEJF@GMAIL.COM** | Telefone: **3230264940**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM SAO CARLOS** | CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.535,00

Local de Prestação: **PORTO FERREIRA - SP** | Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**15.535,00**	**2,01**	**0,00**	**15.535,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://portoferreira.presconinformatica.com.br/ RECEBEMOS DO(A) CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2257006M4D

Número da Nota:
89

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2257006M4D

Nº Nota
89
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
12/02/2025 - 14:29:35
Competência
02/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA E REUMATOLOGIA ESF DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NAS UNIDADES DE SAÚDE:UNIDADE DE SAÚDE U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO 93 ATENDIMENTOS POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA , LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 118 ATENDIMENTOS POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 29 ATENDIMENTOS.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 15.535,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 36.619.339/0001-18
EMPRESA: CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA
BANCO: Brasil- Cód. 001
AGÊNCIA: 0514-2
C/C: 138740-5
PIX: 36.619.339/0001-18

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:16
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.918.000.021.725
VALOR TOTAL 6.757,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELDUQUE & MUFATO LTDA
AGENCIA: 0918-0 CONTA: 21.725-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 7.753.82B.AEE.E09.E1A

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Prefeitura Municipal de Descalvado

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Série A-E - Número 2222

Data/Hora da Emissão: 12/02/2025 14:11:29

Chave de Verificação: **E28B-2F75**

Prestador de Serviços

Nome: DELDUQUE & MUFATO LTDA
Endereço: RUA CEL. MANOEL LEME, 410 - CENTRO SALA 04
Cidade: DESCALVADO, SP - CEP: 13690-000
Telefone: Optante pelo simples: Não
E-mail: rdmufato@yahoo.com.br
CPF/CNPJ: 23.994.050/0001-37 RG/Inscr. Estadual: CCM: 12.164

Serviço: 0401 - Medicina e biomedicina.

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nº:	Valor R$:	Vencimento:
	2222	6.757,20	12/02/2025

Tomador

Nome: ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Jovino Martins da Silva, 260 - Jardim São Carlos
Cidade: Santa Cruz das Palmeiras, SP - CEP: 13650-254
CPF/CNPJ: 45349461002156 RG/Inscr. Estadual: CCM:
Telefone: 1633748438 Optante pelo simples:
E-mail: controladoria@ahbb.org.br

A importância desta Nota Fiscal Fatura de Prestação de Serviços corresponde aos serviços prestados conforme discriminação abaixo.

Qtd.	Discriminação dos itens	Valor	Valor Total
1,0000	SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 80 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. Dra SABRINA LONGO DELDUQUE TEIXEIRA - CRM 130689	7200,0000	7.200,00

Desc. Condicional:	0,00	Desc. Incondicional:	0,00	Valor aprox dos tributos R$ 0 (0%) Fonte: IBPT

Local da Prestação de Serviço:	O ISSQN devido em:	Resultado:	Código A.R.T.:	Matrícula CEI:
Descalvado - SP	DESCALVADO, SP	Brasil		

Observação: SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: Brasil - Cód. 001 AGÊNCIA: 918-0 - C/C: 21725-5 - PIX: 23.994.050/0001-37

Total da Nota	7.200,00
Total das Deduções	0,00
Base de Cálculo (ISS)	7.200,00
Alíquota (%)	2,00000
ISS (DEVIDO)	144,00
Total Retenções	442,80
Valor Líquido	6.757,20

Retenções na fonte pelo Tomador

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00	0,00	0,00

Data de Emissão: 12/02/2025 14:11:29
Número da Nota: 2222
Chave de Verificação: E28B-2F75

Recebi da empresa, DELDUQUE & MUFATO LTDA, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica

Local/Data

Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:16
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 552.589.000.024.788
VALOR TOTAL 5.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS M P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2589-5 CONTA: 24.788-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F02.82A.F56.323.243

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
104

Código de Verificação de Autenticidade
36A71VB55

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2025 às 10:10:34

Chave de Acesso
14108170LXW3POWJUBN856OK79SHWZF7

Para certificação da autenticidade acesse http://prefsrpq.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.323.878/0001-05		**11733-0/20**	**033454**	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290	**LOTE 6 Q B**	**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**(19) 9929-5880**	**ESCRITORIO_COMERCIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 57 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R$ 5.400,00 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 36.323.878/0001-05 EMPRESA: Lais Miskulin Prearo Serviços Médicos LTDA BANCO: Brasil- Cód. 001 AGÊNCIA: 2589-5 C/C: 24788-0 PIX: 36.323.878/0001-05 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	5.400,00	R$ 5.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.400,00**	**R$ 108,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **36A71VB55**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:54:29
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 552.706.000.019.068
VALOR TOTAL 12.810,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL R L S M LTDA
AGENCIA: 2706-5 CONTA: 19.068-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 5.DDD.6F0.CD9.B21.CDA

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**59**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 12:43:56**
Código de Verificação	4685-1612-4694

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	48.991.428/0001-70	**Cód. Mobiliário**	750151	**Insc. Mun.**	750151
Nome	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA				
Logradouro	RUA-ETTORE MARTINELLI			**Número**	797
Bairro	JARDIM MANOEL MEIRELLES ALVES			**CEP**	13710-000
Município	TAMBAÚ			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	1983855728
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	13.650,0000	1,00	0,00	13.650,00

Valor Total dos Serviços - R$13.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA ESF DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NAS UNIDADES:
- U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 180 ATENDIMENTOS.
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, N°250, PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 246 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
?
VALOR BRUTO R$ 13.650,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 48.991.428/0001-70
EMPRESA: DANIEL RODRIGUES LEON SERVICOS MEDICOS
BANCO: Brasil- Cód. 001
AGÊNCIA: 2706-5
C/C: 19068-3
PIX: 48.991.428/0001-70

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
88,72	409,50		204,75	136,50		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.650,00

Atividade
4.01-Medicina e biomedicina.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	13.650,00	0,00	839,47	409,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 12.810,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (https://s77.asp.srv.br/issonline.pm.tambau.sp/servlet/hautenticadocumento)

Recebi(emos) do Prestador: DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.991.428/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **59** emitida em **12/02/2025** às **12:43:56 -** Cód Verif **4685-1612-4694**
Condições de Pagamento: Vencimento: 12/02/2025 Valor Total R$ **13.650,00** Valor Líquido R$ **12.810,53**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:16
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980
VALOR TOTAL 11.588,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0C7.00F.205.100.B79

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2998

Data de Emissão
12/02/2025

Data e Hora da Competência
12/02/2025 às 16:37:22

Código de Verificação
7434-3310-6714

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.538.140/0001-79	**Cód. Mobiliário**	171	**Insc. Mun.**	171
Nome	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	306
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
172	SERVIÇOS PRESTADOS	11.588,8500	1,00	11.588,85

Valor Total dos Serviços - R$11.588,85

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DURANTE O PERIODO DE 01/01/2025 ATE 31/01/2025 NAS UNIDADES:
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 60 ATENDIMENTOS;
- POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADA NA RUA ROBERTO FRISANCO, Nº. 430, CEP 13652-032, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP, TOTALIZANDO 81 ATENDIMENTOS;
- POSTO DE SAUDE U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, Nº. 207, JD DAS PALMEIRAS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 72
ATENDIMENTOS;
- POSTO DE SAUDE POSTO PREFEITO AGOSTINHO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTONIO SETIMO CHELOTTI, Nº. 250, PQ VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 60 ATENDIMENTOS.
/>

CONTRATO DE GESTÃO Nº. 89/2024

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 04538140000179
EMPRESA: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA
BANCO: BRASIL - COD. 001
AGENCIA: 3341-3
C/C: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79

SERVIÇO PRESTADO PELOS PROPRIOS SOCIOS NO EXERCICIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3º., INSCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.588,85

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,5600	11.588,85	0,00	0,00	412,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.588,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA CNPJ: 04.538.140/0001-79

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2998** emitida em **12/02/2025** às **16:37:22 -** Cód Verif **7434-3310-6714**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **11.588,85** Valor Líquido R$ **11.588,85**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:16
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.341.000.006.980
VALOR TOTAL	6.537,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	1.4AE.1F8.7B0.75C.02B

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**2997**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 13:57:40**
Código de Verificação	9735-8663-1741

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.538.140/0001-79	**Cód. Mobiliário**	171	**Insc. Mun.**	171
Nome	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	306
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
172	SERVIÇOS PRESTADOS	6.537,3000	1,00	6.537,30

Valor Total dos Serviços - R$6.537,30

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA DURANTE O PERIODO DE 01/01/2025 ATE 31/01/2025 NAS UNIDADES:
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56, CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS- SP, TOTALIZANDO 104 ATENDIMENTOS.
- UNIDADE UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M.M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 50 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº. 89/2024.

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 04538140000179
EMPRESA: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA
BANCO - BRASIL - COD 001
AGENCIA: 3341-3
C/C: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79

SERVIÇO PRESTADO PELOS PROPRIOS SOCIOS NO EXERCICIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3º., INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.537,30

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,5600	6.537,30	0,00	0,00	232,73

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.537,30

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA CNPJ: 04.538.140/0001-79

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2997** emitida em **12/02/2025** às **13:57:40 -** Cód Verif **9735-8663-1741**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.537,30** Valor Líquido R$ **6.537,30**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:54:29
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.007.965
VALOR TOTAL 6.556,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C CAVALHEIRO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 7.965-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO A.C1C.104.51B.3CB.C0D

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1126**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 12:22:25**
Código de Verificação	6454-6810-2031

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.400.010/0001-38	**Cód. Mobiliário**	610	**Insc. Mun.**	610
Nome	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME				
Logradouro	RUA-PRUDENTE DE MORAES			**Número**	168
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-039
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
245	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	7.216,5000	1,00	7.216,50

Valor Total dos Serviços - R$7.216,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NAS UNIDADES:
- U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 38 ATENDIMENTOS
- UNIDADE UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO
132 ATENDIMENTOS.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
?
VALOR BRUTO R$ 7.216,50
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 05.400.010/0001-38
EMPRESA: CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA
BANCO: Brasil - Cód. 001
AGÊNCIA: 7965-0
C/C: 3341.3
PIX: 05.400.010/0001-38.

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
46,91	216,50		108,25	72,17		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.216,50

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	7.216,50	0,00	660,33	216,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.556,17

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME CNPJ: 05.400.010/0001-38

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1126** emitida em **12/02/2025** às **12:22:25 -** Cód Verif **6454-6810-2031**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **7.216,50** Valor Líquido R$ **6.556,17**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:52:54
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.345.000.011.238
VALOR TOTAL 950,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA VIRGINIA VARIZE
AGENCIA: 3345-6 CONTA: 11.238-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 0.596.4A9.EF4.EEF.88D

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS	Número da nota
	93

Data da emissão da nota: 11/02/2025 07:53:14

Data do fato gerador: 11/02/2025 07:53:14

Código de verificação: YME197M3B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME — Inscrição estadual: 622.031.109.110

CPF/CNPJ: 25.902.760/0001-15 — Inscrição municipal: 8877 — Telefone: (16) 3954-6448

Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 186 Bairro: JARDIM BOA VISTA CEP: 14270-000

Complemento: SALA 03 — Celular:

Município: Santa Rosa de Viterbo — UF: SP

E-mail: marivarize@yahoo.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0021-56 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA Número: 260 Bairro: JARDIM SAO CARLOS CEP: 13650-254

Complemento:

Município: Santa Cruz das Palmeiras — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇO PRESTADO - ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA - REFERENTE AO ATENDIMENTO 02.11.07.015-7 (ESRUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA) REFERENTE JANEIRO/2025 PERIODO 01/01/2025 A 31/01/2025. .	50,0000	19,0000	950,0000	950,00	x2,01 =	19,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	950,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 950,00 — **Valor líquido = R$ 950,00**

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	950,00	19,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Santa Cruz das Palmeiras

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 127,78 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 20,33 (2,14%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de fevereiro de 2025.

Ofício n° 021/2025.
Assunto: Faturamento 01/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número de atendimentos da Dra. Mariana Virgínia Varize - Fonoaudióloga, referente ao atendimento 02.11.07.015-7 (Estudo de Emissões Otoacusticas evocadas transitórias e produtos de distorção – EOA) conforme planilha anexa. Este número de atendimentos é referente ao **mês de janeiro/2025 (faturamento fevereiro/2025),** referente **período 01/01/2025 à 31/01/2025.**

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLI

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 30.250,00
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: 9.071.D28.385.D2B.C2C

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECIBO DE LOCAÇÃO 000139

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS Nº155 COMP AP Nº 32 CEP: 04383-050JD. SIMUS SOROCABA-SP
Fone/Fax: (15) 997685750
E-mail:admguandapar@outlook.com
CNPJ: 32.851.281/0001-82 Inscr. Estadual:Isenta

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	06/02/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA , 260	JARDIM SÃO CARLOS	13650254

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
000139	10//02/2025	30.250,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS	VL.UNITARIO	VL. TOTAL
AP	1	RAIOS-X FIXO ATÉ 500 Mah, RAIOS-X MÓVEL de 100 Mah, APARELHO DE ULTRASSOM C/ 3 SONDAS ,IMPRESSORA DE EXAMES,SOFTWARE PACS, CR DIGITALIZADORA	30.250,00	30.250,00

Cobr.: Banco:CORA 403 Ag.:0001. Cc:2903740-6. PIX CNPJ: 32851281/0001-82
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
PERÍODO 01/01/2025 À 31/01/2025, VENCIMENTO: 10/02/2025
CONTRATO DE GESTÃO 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL: 30.250,00

Nº
00139

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 9.001,20
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021702
AUTENTICACAO SISBB: 4.47C.6AA.25C.AB0.88D

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA
CNPJ Nº 25.134.494/0001-28
AVENIDA BENTO DA SILVA BUENO,
Nº1076 – PARAÍSO (POLVILHO) CEP
07793-690 - CAJAMAR – SÃO PAULO

Fatura Nº 1164/25

Emissão 03/02/2025

DESTINATÁRIO

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: Rua Jovino Martins da Silva

Bairro: Jardim São Carlos Cidade: Santa Cruz das Palmeiras/SP

CEP: 13.650-254 Inscrição Municipal: ISENTO

CNPJ: 45.349.461/0021-56 Telefone:

CONTRATO:	**PAGAMENTO:**	
LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	Forma de Pagamento: Todo dia 10 após emissão da fatura	**Vencimento** **10/02/2025**

Prestação de serviços de lavanderia a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, referente ao período 01/01/2025 até 31/01/2025 na unidade Upa Santa Cruz das Palmeiras, conforme contrato de Gestão sob n° 089/2024.

Forma De Pagamento: DEPÓSITO BANCÁRIO

Dados Bancários: Banco: ITAU Agência: 0032 CC: 26224-8
Chave PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28

DISPENSA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, POR NÃO CONSTAR NA LISTA DE SERVIÇOS, CONFORME A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

Código	**Descrição / Configuração**		
000-6	LOCAÇAO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO	Valor de locação de enxoval higienizado	R$ **9.001,20**

Valor Total da Fatura R$ **9.001,20**

R$ 9.001,20 (nove mil e um reais e vinte centavos)

TDR MULTISERVIÇOS facilities e locação

AHBB REDE SANTA CASA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - 45.349.461/0001-02
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIANS - GARÇA
CONTRATO DE GESTÃO - 089/2024
PROC. ADM
UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA - JANEIRO 2025

01/jan	02/jan	03/jan	04/jan	05/jan	06/jan	07/jan	08/jan	09/jan	10/jan	11/jan	12/jan	13/jan	14/jan	15/jan		T.KG	Preço kg	R$ 7,80	vl total
78		75			88		84		83			87		84		579			R$ 4.516,20
16/jan	17/jan	18/jan	19/jan	20/jan	21/jan	22/jan	23/jan	24/jan	25/jan	26/jan	27/jan	28/jan	29/jan	30/jan	31/jan		Preço kg	R$ 7,80	vl total
	75			87		89		82			87		78		77	575			R$ 4.485,00
																			R$ 9.001,20

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.02.03 17:43:51 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 359.229-4

FAVORECIDO: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LT
CPF/CNPJ: 28.709.037/0001-02
VALOR: R$ 4.594,00
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021703
AUTENTICACAO SISBB: B.9BA.983.87F.4D2.6C6

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1358**
Data de Emissão	**10/02/2025**
Data e Hora da Competência	**10/02/2025 às 08:10:34**
Código de Verificação	8287-2022-3726

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	28.709.037/0001-02	**Cód. Mobiliário**	11154	**Insc. Mun.**	11154
Nome	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA			**RG/IE**	611027648111
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	548
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(19) 3672-4084
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
5	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	4.594,0000	1,00	4.594,00

Valor Total dos Serviços - R$4.594,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo Administrativo 04/2024
Contrato Gestão 89/2024
Chamamento Publico 01/2024

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.594,00

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,6700	4.594,00	0,00	0,00	122,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.594,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA CNPJ: 28.709.037/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1358** emitida em **10/02/2025** às **08:10:34 -** Cód Verif **8287-2022-3726**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.594,00** Valor Líquido R$ **4.594,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 027/2025.
Assunto: Faturamento 01/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de janeiro/2025 (faturamento em fevereiro/2025),** referente **período 01/01/2025 à 31/01/2025.**

CLINICA SÓ SAÚDE
SUS: R$ 4.594,00 (Quatro mil quinhentos e noventa e quatro reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR
SUS: R$ 5.070,80 (Cinco mil e setenta reais e oitenta centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Fisioterapia SO Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

Período 01/01/2025 a 31/01/2025.
FATURAMENTO MÊS 01/2025 - PGTO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.

OFÍCIO Nº 027/2025.

BPA *INDIVIDUALIZADO*			01/25 produção apresentada		01/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.01.002-5	ATEND.FISIOT. PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLOGICAS	R$ 30,50	40	1.220,00	40	1.220,00
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	350	3.374,00	350	3.374,00
TOTAL			390	4.289,00	390	4.594,00

R$ 4.594,00

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/01/2025 a 31/01/2025.

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 027/2025.

FATURAMENTO MÊS - 01/2025 - PGTO EM FEVEREIRO/2025.			01/25 produção apresentada		01/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS DOMICILIAR	R$ 36,22	140	5.070,80	140	5.070,80
	TOTAL		140	5.070,80	140	5.070,80

R$ 5.070,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 359.229-4

FAVORECIDO: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LT
CPF/CNPJ: 28.709.037/0001-02
VALOR: R$ 5.070,80
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021704
AUTENTICACAO SISBB: 1.990.328.A0E.571.4B3

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1359**
Data de Emissão	**10/02/2025**
Data e Hora da Competência	**10/02/2025 às 08:12:38**
Código de Verificação	0569-5601-1158

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	28.709.037/0001-02	**Cód. Mobiliário**	11154	**Insc. Mun.**	11154
Nome	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA			**RG/IE**	611027648111
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	548
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(19) 3672-4084
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
5	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	5.070,8000	1,00	5.070,80

Valor Total dos Serviços - R$5.070,80

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo Administrativo 04/2024
Contrato de Gestão 89/2024
Chamamento Público 01/2024

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.070,80

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,6700	5.070,80	0,00	0,00	135,39

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.070,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA CNPJ: 28.709.037/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1359** emitida em **10/02/2025** às **08:12:38 -** Cód Verif **0569-5601-1158**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.070,80** Valor Líquido R$ **5.070,80**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 027/2025.
Assunto: Faturamento 01/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de janeiro/2025 (faturamento em fevereiro/2025),** referente **período 01/01/2025 à 31/01/2025.**

CLINICA SÓ SAÚDE
SUS: R$ 4.594,00 (Quatro mil quinhentos e noventa e quatro reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR
SUS: R$ 5.070,80 (Cinco mil e setenta reais e oitenta centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Fisioterapia SO Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

Período 01/01/2025 a 31/01/2025.
FATURAMENTO MÊS 01/2025 - PGTO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.

OFÍCIO Nº 027/2025.

BPA *INDIVIDUALIZADO*			01/25 produção apresentada		01/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.01.002-5	ATEND.FISIOT. PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLOGICAS	R$ 30,50	40	1.220,00	40	1.220,00
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	350	3.374,00	350	3.374,00
TOTAL			390	4.289,00	390	4.594,00

R$ 4.594,00

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/01/2025 a 31/01/2025.

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 027/2025.

FATURAMENTO MÊS - 01/2025 - PGTO EM FEVEREIRO/2025.			01/25 produção apresentada		01/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS DOMICILIAR	R$ 36,22	140	5.070,80	140	5.070,80
	TOTAL		140	5.070,80	140	5.070,80

R$ 5.070,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.720.643-1

FAVORECIDO: CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E RE
CPF/CNPJ: 04.924.496/0001-40
VALOR: R$ 6.748,00
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021705
AUTENTICACAO SISBB: C.CE7.2EF.31D.15D.844

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 1001
Número Atual: 0
Cancelada

Data de Emissão
11/02/2025

Data e Hora da Competência
11/02/2025 às 13:51:50

Código de Verificação
7243-8812-9215

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.924.496/0001-40	**Cód. Mobiliário**	364	**Insc. Mun.**	364
Nome	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	251
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Cancelada

Motivo de Cancelamento: ERRO DE DIGITAÇÃO
Data de Cancelamento: 20/02/2025
Observação:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
123	SERVIÇOS PRESTADOS	6.748,0000	1,00	6.748,00

Valor Total dos Serviços - R$6.748,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REF. FISIOTERAPIA

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.748,00

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Cancelada/Extraviada	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.748,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA CNPJ: 04.924.496/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1001** emitida em **11/02/2025** às **13:51:50 -** Cód Verif **7243-8812-9215**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.748,00** Valor Líquido R$ **6.748,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CANCELADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1004**
Data de Emissão	**20/02/2025**
Data e Hora da Competência	**20/02/2025 às 15:00:08**
Código de Verificação	8359-0121-0492

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.924.496/0001-40	**Cód. Mobiliário**	364	**Insc. Mun.**	364
Nome	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	251
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
123	SERVIÇOS PRESTADOS	6.748,0000	1,00	6.748,00

Valor Total dos Serviços - R$6.748,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REF. FISIOTERAPIA

Contrato de Gestão Nº 89/2024

Processo Administrativo Nº 04/2024

Chamamento Público Nº 01/2024

Dados bancários para pagamento da NF:

Sicoob Crediguacu

Agencia - 3194

C/C: 009720643-1

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.748,00

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	6.748,00	0,00	0,00	135,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.748,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA CNPJ: 04.924.496/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1004** emitida em **20/02/2025** às **15:00:08 -** Cód Verif **8359-0121-0492**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.748,00** Valor Líquido R$ **6.748,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 027/2025.
Assunto: Faturamento 01/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de janeiro/2025 (faturamento em fevereiro/2025),** referente **período 01/01/2025 à 31/01/2025.**

CLÍNICA RAMAZZOTTI
SUS: R$ 6.748,00 (Seis mil setecentos e quarenta e oito reais).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLI

fisioterapia RAMAZZOTTI - CENTRO DE SAÚDE III AFFONSO LUZZI

Nível Hierarquia: 4

a partir 09/2005 para município - Clínica Ramazzotti a partir 09/2005

Período 01/01/2025 a 31/01/2025.

FATURAMENTO MÊS 01/2025 - PGTO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.

OFÍCIO Nº 027/2025.			01/25		01/25	
			produção apresentada		produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.05.001-9	ATEND.FISIOT. EM PCTE NO PRÉ/PÓS-OPERAT. NAS DISFUNÇ MÚSC-ESQUÉTICOS	R$ 9,64	480	4.627,20	480	4.627,20
03.02.06.003.0	ATEND. FISIOT. NAS ALTERAÇÕES NEURO MOTOR	R$ 9,64	10	96,40	10	96,40
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	210	2.024,40	210	2.024,40
TOTAL			700	6.748,00	700	6.748,00

R$ 6.748,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1104-5 - SANTA RITA DO P. QUATRO
CONTA: 967-1

FAVORECIDO: IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VAC
CPF/CNPJ: 05.684.468/0001-66
VALOR: R$ 4.860,40
DEBITO EM: 17/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021706
AUTENTICACAO SISBB: B.CEB.E0F.D95.2F6.AAD

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2725

Código de Verificação de Autenticidade
LBO2MINUR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2025 às 07:55:24

Chave de Acesso
14107051K9KV8F8PNGQ5RCT98BIJWRUR

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.684.468/0001-66		**08610-0/04**	**012371**	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035824724**	**imunoclinpf@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DR. ALEXANDRE ANDREGHETTO SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA, DE 01/01/25 À 31/01/25, SENDO: - 27 ATENDIMENTOS NA UBS DR. MENDES, RUA NICOLA SARPA, 207 - JD. DAS PALMEIRAS - 95 ATENDIMENTOS NO POSTO PREF. AGOSTINHO N.DEPERON, RUA ANTÔNIO S.CHELOTTI, 250 - PQ. VAROTTI, AMBOS CEP 13650-000, STA. CRUZ DAS PALMEIRAS/SP CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 DADOS P/ PAGTO: CNPJ: 05.684.468/0001-66 (PIX) IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA BANCO 104 - CEF AG 1104 C/C 967-1	5.178,90	R$ 5.178,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**0,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.178,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.178,90**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.178,90 x 0,65%)	COFINS (5.178,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.178,90 x 1,50%)	CSLL (5.178,90 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,66	**R$ 155,37**	**R$ 0,00**	**R$ 77,68**	**R$ 51,79**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.860,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2725** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LBO2MINUR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1104-5 - SANTA RITA DO P. QUATRO
CONTA: 967-1

FAVORECIDO: IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VAC
CPF/CNPJ: 05.684.468/0001-66
VALOR: R$ 12.763,60
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021707
AUTENTICACAO SISBB: 0.7CA.E61.E90.581.937

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2724

Código de Verificação de Autenticidade
0ZA8VORGU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2025 às 07:48:19

Chave de Acesso
1410704NPYMCXLO9L0U1ASF89UZ5ICSD

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.684.468/0001-66		**08610-0/04**	**012371**	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035824724**	**imunoclinpf@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DR. ALEXANDRE ANDREGHETTO SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE (SOBREAVISO) PEDIATRIA, DE 01/01/25 À 31/01/25, NO PAI , RUA JOVINO M. SILVA, 192 - JD. SÃO CARLOS - CEP 13650-254 - STA. CRUZ DAS PALMEIRAS/SP CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 DADOS PARA PAGTO: CNPJ: 05.684.468/0001-66 (PIX) IMIOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA BANCO 104 - CEF AG 1104 C/C 967-1	13.600,00	R$ 13.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.600,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.600,00 x 0,65%)	COFINS (13.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.600,00 x 1,50%)	CSLL (13.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 88,40	**R$ 408,00**	**R$ 0,00**	**R$ 204,00**	**R$ 136,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.763,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2724** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0ZA8VORGU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 14.118-6

FAVORECIDO: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
CPF/CNPJ: 16.677.648/0001-37
VALOR: R$ 2.390,35
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021708
AUTENTICACAO SISBB: 8.11D.43C.A9F.74E.8F3

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
22572947VM

Nº Nota
348
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
13/02/2025 - 08:04:26
Competência
02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA**
CNPJ/CPF: **16.677.648/0001-37** | Insc. Municipal: **9639** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 668**
Complemento: **SALA 01** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **13.660-047**
Município: **PORTO FERREIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: ***** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM SAO CARLOS** | CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos 14,33%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.547,00

Local de Prestação: **PORTO FERREIRA** - **SP** | Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**38,21**	**25,47**	**16,56**	**76,41**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.390,35**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://portoferreira.presconinformatica.com.br/ RECEBEMOS DO(A) ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
22572947VM

Número da Nota:
348

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
22572947VM

Nº Nota
348
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
13/02/2025 - 08:04:26
Competência
02/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES:

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRÍCIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025, SENDO: - UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 35 ATENDIMENTOS.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR TOTAL BRUTO R$ 2.547,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 16.677.648/0001-37
EMPRESA: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

BANCO: Sicoob - Cód. 756
AGÊNCIA: 5032
C/C: 14.118-6
PIX: 16.677.648/0001-37

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 14.118-6

FAVORECIDO: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
CPF/CNPJ: 16.677.648/0001-37
VALOR: R$ 42.704,56
DEBITO EM: 17/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021709
AUTENTICACAO SISBB: 6.50B.A5A.3A3.01B.3F0

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
22572938S7

Nº Nota
347
Serie 2
Nº RPS: **-**
Data de Emissão **13/02/2025 - 08:01:21**
Competência **02/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA**
CNPJ/CPF: **16.677.648/0001-37** | Insc. Municipal: **9639** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 668**
Complemento: **SALA 01** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **13.660-047**
Município: **PORTO FERREIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: ***** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM SAO CARLOS** | CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos 14,33%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.503,00

Local de Prestação: **PORTO FERREIRA** - **SP** | Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**682,55**	**455,03**	**295,77**	**1.365,09**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.704,56**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://portoferreira.presconinformatica.com.br/ RECEBEMOS DO(A) ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
22572938S7

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Número da Nota:
347

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
22572938S7

Nº Nota
347
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
13/02/2025 - 08:01:21
Competência
02/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE (SOBREAVISO E COORDENAÇÃO GINECOLOGIA), DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025, NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO O SOBREAVISO 372 HORAS E A COORDENAÇÃO 40 HORAS SEMANAIS REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO.

Coordenação: R$ 28.453,00
Sobreaviso: R$ 17.050,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR TOTAL BRUTO R$ 45.503,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 16.677.648/0001-37
EMPRESA: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

BANCO: Sicoob - Cód. 756
AGÊNCIA: 5032
C/C: 14.118-6
PIX: 16.677.648/0001-37

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 162.497-0

FAVORECIDO: ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 66.661.281/0001-31
VALOR: R$ 4.740,87
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021710
AUTENTICACAO SISBB: 6.419.06D.54B.8DA.75D

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	1386	12/02/2025	JEIX-YCEH

ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA

R MANOEL PIMENTA DE ABREU, 116 APTO 112-B - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08710-640
CNPJ/CPF:66661281000131 Inscr. Estadual/RG:
Email: magini@uol.com.br
Telefone: 039367470 CCM 52368 Inscr. Munícipal: 052.368-1

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2025
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua Jovino Martins da Silva, 260 - Jardim são Carlos
Santa Cruz das Palmeiras - SP - Brasil - CEP: 13.650.254
CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56 Inscrição Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços Médicos na Especialidade de Pediatria durante o Periodo de 01/de 01/01/2025 ate 31/01/2025, sendo Unidade de saúde U.B.S Dr Mendes Localizada na rua Nicola Sarpa, nº 207, jd das Palmeiras CEP13650-000, Santa Cruz das Palmeiras SP , Sendo 88 Atendimentos Unidade Posto Preito Agostinho nino Deperon , localizado na rua Antonio Sétimo Cheloti, nºª 250, PQ Varotti CEP 13650-000 -Santa Cruz das Palmeiras SP sendo 31 Atendimentos Contrato de Gestão nº 89/2024 Valor Bruto R$ 5,051,55 CNPJ 66,661,281/0001-31 Ars Pueri Serviços Medicos Ltda Banco Bradesco AG 0148 CC 016224970 Pix 66,661,281/0001-31 Serviços prestados pelos próprio sócios na exercicio da profissão regulamentada por Legislação Federal, Isenta de Retenção de ISS na Prestação do Serviço, Conforme Previsto na artigo 115, Paragrafo 3º . inciso II e III da IN/RFB nº 21102022.	5.051,55	5.051,55

Observação:

Total dos Serviços		5.051,55
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	151,55
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.051,55	0,00	75,77	32,84	151,55	50,52	0,00	0,00	4.740,87

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 162.497-0

FAVORECIDO: ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 66.661.281/0001-31
VALOR: R$ 11.965,87
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021711
AUTENTICACAO SISBB: 4.79C.E22.BE6.D4B.C10

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	1385	12/02/2025	HRNK-PKFV

ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA

R MANOEL PIMENTA DE ABREU, 116 APTO 112-B - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08710-640
CNPJ/CPF:66661281000131 Inscr. Estadual/RG:
Email: magini@uol.com.br
Telefone: 039367470 CCM 52368 Inscr. Munícipal: 052.368-1

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2025
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua Jovino Martins da Silva, 260 - Jardim são Carlos
Santa Cruz das Palmeiras - SP - Brasil - CEP: 13.650.254
CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56 Inscrição Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços Médicos na especialidade de (Sobreaviso) Pediatria durante o periodo de 01/01/2025 ate 31/01/2025 no posto de atendimento imediato pai , localizado na rua Jovino Martins da Silva Nº 192,Jd São Carlos CEP 13650-254, Santa Cruz das Palmeiras SP, sendo o Sobreaviso de 360 horas. CONTRADO DE GESTÃO Nº 89/2024 Valor Bruto R$ 12,750,00 CNPJ 66,661,281/0001-31 Empresa ARS PUERI Serviços Médicos Ltda Banco Bradesco Cód 237 Agencia 016224970 PIX 66,661,281/001-31 Serviços Prestados Pelo pró[rios sócios no exercicio da profissão regulamentada por legislação federal, Isenta de retenção de ISS na prestação do Serviços , Conforme previsto no artigo 115, paragrafo 3º , inciso II, e III da IN/RFB nº 2110/2022.	12.750,00	12.750,00

Observação:

Total dos Serviços		12.750,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	382,50
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
12.750,00	0,00	191,25	82,88	382,50	127,50	0,00	0,00	11.965,87

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 938-0

FAVORECIDO: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR E CIA LT
CPF/CNPJ: 14.700.312/0001-12
VALOR: R$ 4.080,61
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021712
AUTENTICACAO SISBB: C.B61.248.E2A.AC4.123

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2126

Data de Emissão
12/02/2025

Data e Hora da Competência
12/02/2025 às 12:26:23

Código de Verificação
6642-6661-8753

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	14.700.312/0001-12	**Cód. Mobiliário**	9991	**Insc. Mun.**	9991
Nome	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA				
Logradouro	AV.-QUINZE DE NOVEMBRO			**Número**	959
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
116	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	4.491,6000	1,00	4.491,60

Valor Total dos Serviços - R$4.491,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NAS UNIDADES:
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 88 ATENDIMENTOS.
- TESTE ERGOMÉTRICO (PRÓPRIO CONSULTÓDIO), TOTALIZANDO 8 EXAMES.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
?
VALOR BRUTO R$ 4.491,60
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 14.700.312/0001-12
EMPRESA: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA
BANCO: Caixa- Cód. 104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 03000938-0
PIX: 14.700.312/0001-12

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
29,20	134,75		67,37	44,92		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.491,60

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	4.491,60	0,00	410,99	134,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.080,61

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA CNPJ: 14.700.312/0001-12

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2126** emitida em **12/02/2025** às **12:26:23 -** Cód Verif **6642-6661-8753**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.491,60** Valor Líquido R$ **4.080,61**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 63.136-2

FAVORECIDO: CAROLINA FOLINI E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 36.096.795/0001-20
VALOR: R$ 4.125,85
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021713
AUTENTICACAO SISBB: A.E2A.7B5.DE5.016.114

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
242

Data de Emissão
12/02/2025

Data e Hora da Competência
12/02/2025 às 13:24:40

Código de Verificação
4147-8076-4790

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	36.096.795/0001-20	**Cód. Mobiliário**	11660	**Insc. Mun.**	11660
Nome	CAROLINA FOLINI				
Logradouro	RUA-FERRUCIO DE FIORI			**Número**	26
Bairro	JARDIM SAO CARLOS			**CEP**	13650-232
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	4.125,8500	1,00	4.125,85

Valor Total dos Serviços - R$4.125,85

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA GERAL DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NA UNIDADE:
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 10 PEQUENAS CIRURGIAS
- CENTRO DE SAÚDE III “AFONSO LUZZI” LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVEMBRO, N°872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO REALIZADO 29 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

DADOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 36.096.795/0001-20, EMPRESA:CAROLINA FOLINI & CIA LTDA, BANCO: Sicred-Cód. 748, AGÊNCIA: 0718, C/C: 63136-2, PIX: 36.096.795/0001-20

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.125,85

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	4.125,85	0,00	0,00	82,93

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.125,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA FOLINI CNPJ: 36.096.795/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **242** emitida em **12/02/2025** às **13:24:40 -** Cód Verif **4147-8076-4790**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.125,85** Valor Líquido R$ **4.125,85**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 579.105.704-7

FAVORECIDO: CLAUDIA M. FIORIN CALDIRON NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 11.004.562/0001-20
VALOR: R$ 11.492,53
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021714
AUTENTICACAO SISBB: 0.6FB.C25.226.6BF.3BD

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1411**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 12:32:06**
Código de Verificação	1498-1249-8808

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	11.004.562/0001-20	**Cód. Mobiliário**	10128	**Insc. Mun.**	10128
Nome	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA				
Logradouro	RUA-CORONEL PENTEADO			**Número**	885
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-009
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
103	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	12.650,0000	1,00	12.650,00

Valor Total dos Serviços - R$12.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA CLAUDIA:

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE (SOBREAVISO) GINECOLOGIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO REALIZADAS 276 HORAS DE SOBREAVISO. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR TOTAL BRUTO R$ 12.650,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 11.004.562/0001-20
EMPRESA: Claudia M. Fiorin Caldiron Nogueira & CIA LTDA
BANCO: Caixa - Cód.104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 003. 00001069-2
PIX: 11.004.562/0001-20

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
82,22	379,50		189,75	126,50		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.650,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	12.650,00	0,00	1.157,47	379,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.492,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA CNPJ: 11.004.562/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1411** emitida em **12/02/2025** às **12:32:06 -** Cód Verif **1498-1249-8808**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **12.650,00** Valor Líquido R$ **11.492,53**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 579.105.704-7

FAVORECIDO: CLAUDIA M. FIORIN CALDIRON NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 11.004.562/0001-20
VALOR: R$ 13.498,04
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021715
AUTENTICACAO SISBB: 5.B12.042.505.E42.062

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1410**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 12:29:19**
Código de Verificação	4945-0249-9255

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	11.004.562/0001-20	**Cód. Mobiliário**	10128	**Insc. Mun.**	10128
Nome	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA				
Logradouro	RUA-CORONEL PENTEADO			**Número**	885
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-009
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
103	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	14.857,5000	1,00	14.857,50

Valor Total dos Serviços - R$14.857,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA CLAUDIA:

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NAS UNIDADES:
- UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 195 ATENDIMENTOS.
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA , LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 55 ATENDIMENTOS
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, N°250, PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 58 ATENDIMENTOS
- NA UBS DR MENDES, LOCALIZADA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP. SOMANDO UM TOTAL DE 41 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
?
VALOR BRUTO R$ 14.857,50
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 11.004.562/0001-20
EMPRESA: Claudia M. Fiorin Caldiron Nogueira & CIA LTDA
BANCO: Caixa - Cód.104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 003. 00001069-2
PIX: 11.004.562/0001-20
SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
96,57	445,73		222,86	148,57		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.857,50

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	14.857,50	0,00	1.359,46	445,73

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.498,04

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA CNPJ: 11.004.562/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1410** emitida em **12/02/2025** às **12:29:19 -** Cód Verif **4945-0249-9255**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **14.857,50** Valor Líquido R$ **13.498,04**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0026-4 - PIRASSUNUNGA
CONTA: 13.002.935-9

FAVORECIDO: ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTD
CPF/CNPJ: 18.061.407/0001-94
VALOR: R$ 5.336,00
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021716
AUTENTICACAO SISBB: E.03F.A92.257.6AD.395

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**671**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 14:46:25**
Código de Verificação	2211-4633-7618

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	18.061.407/0001-94	**Cód. Mobiliário**	1473900	**Insc. Mun.**	1473900
Nome	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA				
Logradouro	RUA-MARIA AP. BUENO BARBOSA			**Número**	910
Bairro	VILA GUIMARÃES			**CEP**	13630-225
Município	PIRASSUNUNGA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	00000000
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	R JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	5.336,0000	1,00	5.336,00

Valor Total dos Serviços - R$5.336,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NA UNIDADE POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO,
N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 79 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 18.061.407/0001-94 EMPRESA: Eliseu Aparício do Amparo Cozza LTDA BANCO: Santander Cód. 033 AGÊNCIA: 0026 C/C:13002935-9 PIX: 18.061.407/0001-94

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.336,00

Atividade
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação		**Deduçao de Materiais/Equipamentos**		**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**		**Local de Prestação**	
Simples Nacional		Fora do Município		SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**		**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,3397	5.336,00	0,00		0,00	124,85

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.336,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA CNPJ: 18.061.407/0001-94

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **671** emitida em **12/02/2025** às **14:46:25 -** Cód Verif **2211-4633-7618**
Condições de Pagamento: Vencimento: 12/02/2025 Valor Total R$ **5.336,00** Valor Líquido R$ **5.336,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0659-9 - STA RITA PASSA QUATRO SP
CONTA: 99.839-7

FAVORECIDO: M.A CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 49.643.084/0001-70
VALOR: R$ 6.800,00
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021717
AUTENTICACAO SISBB: C.15F.254.20F.5BD.B90

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**396**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 12:49:09**
Código de Verificação	0651-5468-2711

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	49.643.084/0001-70	**Cód. Mobiliário**	750183	**Insc. Mun.**	750183
Nome	M A CLINICA MEDICA LTDA				
Logradouro	RUA-DR DELDUQUE			**Número**	273
Bairro	CENTRO			**CEP**	13710-000
Município	TAMBAÚ			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones 019 3673 2342 ; DRGUSTAVOABREU@HOTMAIL.COM ; 019 3673 2172

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA DR ORLANDO T. SANTOS	**Número**	50
Bairro	WILLIANS	**CEP**	17402-064
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
5	SOBREAVISO ORTOPEDIA	6.800,0000	1,00	0,00	6.800,00

Valor Total dos Serviços - R$6.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA (SOBREAVISO) DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NO POSTO DE
ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP,
style='font-family: Verdana, sans-serif; font-size: 11px;'> SENDO REALIZADAS 192 HORAS DE SOBREAVISO
style='font-family: Verdana, sans-serif; font-size: 11px;'>.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

?
VALOR BRUTO R$ 6.800,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CNPJ: 49.643.084/0001-70
EMPRESA: M.A CLINICA MEDICA LTDA

BANCO: Itaú - Cód 341.
AGÊNCIA: 0659
C/C: 99839-7
PIX: 49.643.084/0001-70

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA
PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.800,00

Atividade

4.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	6.800,00	0,00	0,00	136,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (https://s77.asp.srv.br/issonline.pm.tambau.sp/servlet/hautenticadocumento)

Recebi(emos) do Prestador: M A CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 49.643.084/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **396** emitida em **12/02/2025** às **12:49:09 -** Cód Verif **0651-5468-2711**
Condições de Pagamento: Vencimento: 12/02/2025 Valor Total R$ **6.800,00** Valor Líquido R$ **6.800,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3269-7 - RIB.PRETO-R.SAO SEBASTIAO
CONTA: 13.000.057-6

FAVORECIDO: MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADO
CPF/CNPJ: 08.787.752/0001-56
VALOR: R$ 4.129,40
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021718
AUTENTICACAO SISBB: 2.79B.8A6.0E5.B03.A00

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 790

Dados do Prestador de Serviço

Martinez e Jaldin Medicos Associados S/s Ltda
Rua Miguel Tamburus,195 - City Ribeirão
CEP 14021-040 - Fone: (16)9768-1330 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 12502601 - CPF/CNPJ 08.787.752/0001-56

Data de Geração da NFS-e: **12/02/2025 13:22:16**
Data de Competência: **12/02/2025**
Cód. de Autenticidade: **7FA8C3764**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0021-56	**IM :**	
Razão Social :	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço :	Rua Jovino Martins da Silva	**Número :**	260
Complemento :		**Bairro :**	Jardim São Carlos
CEP :	13650-254	**Cidade/UF :**	Santa Cruz das Palmeiras/ SP
Telefone :	(16)3374-8438	**E-mail :**	contato@agnodike.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

-SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE (SOBREAVISO) GINECOLOGIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 96 HORAS.
- CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
- BANCO: Santander - Cód. 033
- AGÊNCIA: 3269
- C/C: 3000057-6
- PIX: NÃO TEM

- Dr Jaime Gonzalo Jaldin Montano CRM 115451 - SP

-SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO - -----
-SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40302 - Clinicas -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.400,00	R$ 88,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 28,60	R$ 132,00	R$ 0,00	R$ 66,00	R$ 44,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **4.129,40**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 514-8

FAVORECIDO: CLINICA JEM MARANGON LTDA.
CPF/CNPJ: 05.400.789/0001-91
VALOR: R$ 13.656,67
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021719
AUTENTICACAO SISBB: 6.3C2.D10.BD0.63D.1D5

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1331**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 15:01:10**
Código de Verificação	4278-5425-7759

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.400.789/0001-91	**Cód. Mobiliário**	618	**Insc. Mun.**	618
Nome	CLINICA JEM MARANGON LTDA				
Logradouro	RUA-DR. ALCEBIADES			**Número**	152
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-049
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
146	SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES	14.551,6000	1,00	14.551,60

Valor Total dos Serviços - R$14.551,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos na especialidade de ginecologia e ultrassonografia durante o período de 01/01/2025 a 31/01/2025, na Atenção Básica UMI-Unidade Materna e Infantil - Pref M. N. Ramos, localizada na Rua Campos Salles, centro, CEP: 13650-000, Santa Cruz das Palmeiras/SP, sendo 117 atendimentos e 151 Exames de Ultrasom.
Contrato de Gestão n. 89/2024
Valor total bruto - R$ 14.551,60
Dados bancários para pagamento
CNPJ: 05.400.789/0001-91
Empresa - Clinica JEM Marangon Ltda
Caixa Economica Federal - Cod. 104
Agência 1198
Conta 03000514-8
PIX: 05400789000191

style='font-size:10.1px;mso-ascii-font-family: Calibri;mso-fareast-font-family:"Times New Roman";mso-hansi-font-family:Calibri; mso-bidi-font-family:Calibri;color:black;mso-fareast-language:PT-BR'>Serviço prestado pelos próprios sócios no exercício da Profissão Regulmentada por legislação federal, isenta de retenção do INSS na Prestação do Serviço, conf previsto no Artigo 115, parágrafo 3º, inciso II e III da IN/RFB n. 2110/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
94,59	436,55		218,27	145,52		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.551,60

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	14.551,60	0,00	894,93	436,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.656,67

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA JEM MARANGON LTDA CNPJ: 05.400.789/0001-91

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1331** emitida em **12/02/2025** às **15:01:10 -** Cód Verif **4278-5425-7759**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **14.551,60** Valor Líquido R$ **13.656,67**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 578.275.448-2

FAVORECIDO: J. C. M. M. CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 12.442.784/0001-97
VALOR: R$ 27.601,82
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021720
AUTENTICACAO SISBB: 2.166.AE9.2D3.B73.CCF

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1127**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 12:43:09**
Código de Verificação	6513-8783-5329

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	12.442.784/0001-97	**Cód. Mobiliário**	4869	**Insc. Mun.**	4869
Nome	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA				
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	890
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-043
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
6	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	30.381,7500	1,00	30.381,75

Valor Total dos Serviços - R$30.381,75

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICO GERAL, MÉDICO REGULADOR E DERMATOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NAS UNIDADES:
- CENTRO DE SAÚDE III “AFONSO LUZZI” LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVEMBRO, N°872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP. SOMANDO UM TOTAL DE 589 ATENDIMENTOS
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP TOTALIZANDO 41 ATENDIMENTOS.

/>
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR BRUTO R$ 30.381,75
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 12.442.784/0001-97
EMPRESA: J.C.M.M CLINICA MEDICA LTDA
BANCO: Caixa- Cód. 104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 801-5
PIX: 12.442.784/0001-97

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
197,48	911,45		455,73	303,82		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 30.381,75

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	30.381,75	0,00	2.779,93	911,45

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 27.601,82

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 12.442.784/0001-97

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1127** emitida em **12/02/2025** às **12:43:09 -** Cód Verif **6513-8783-5329**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **30.381,75** Valor Líquido R$ **27.601,82**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 67.377-3

FAVORECIDO: MARCELO BENINI BEZZAN E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 05.400.846/0001-32
VALOR: R$ 5.213,87
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021721
AUTENTICACAO SISBB: 0.423.D3C.19D.844.894

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1877**
Data de Emissão	**12/02/2025**
Data e Hora da Competência	**12/02/2025 às 15:14:11**
Código de Verificação	8464-4338-5003

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.400.846/0001-32	**Cód. Mobiliário**	611	**Insc. Mun.**	611
Nome	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA				
Logradouro	RUA-JOSE AUGUSTO MAZZOTTI			**Número**	166
Bairro	JARDIM SAO CARLOS			**CEP**	13650-246
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
332	SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES	5.555,5400	1,00	5.555,54

Valor Total dos Serviços - R$5.555,54

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de Cirurgia/Pequenas Cirurgias e Endoscopia durante o período de 01/01/2025 a 31/01/2025 nas unidades:
-Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio, localizado na Rua Roberto Frisanco, n. 430 - Vila Guilherme Zanatta - CEP: 13650-000 - Santa Cruz das Palmeiras/SP - totalizando 36 atendimentos.
-Santa Casa, totalizando 10 endoscopias.
-Centro de Saúde III "Afonso Luzzi", localizado na Av XV de Novembro, 872 - Centro - CEP: 13650-000 - Santa Cruz das Palmeiras/SP - totalizando 08 pequenas cirurgias.
Contrato de Gestão n.89/2024
Valor bruto - R$ 5.555,54
Dados bancários para pagamento:
CNPJ: 05.400.846/0001-32
Empresa - Marcelo Benini Bezzan & Cia Ltda
SICOOB - Código 756
Agência 4376
Conta Corrente - 673773
PIX: marcelobezzan1963@gmail.com

Serviço prestado pelos próprios sócios no exercício da profissão regulamentada por legislação federal, isenta da retenção do INSS na prestação dos serviços, conforme previsto no Artigo 115, Parágrafo 3º, Inciso II e III da IN/RFB n. 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
36,11	166,67		83,33	55,56		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.555,54

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	5.555,54	0,00	341,67	166,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.213,87

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA CNPJ: 05.400.846/0001-32

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1877** emitida em **12/02/2025** às **15:14:11 -** Cód Verif **8464-4338-5003**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.555,54** Valor Líquido R$ **5.213,87**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3765-6 - CASA BRANCA
CONTA: 13.000.688-7

FAVORECIDO: CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO
CPF/CNPJ: 13.273.165/0001-89
VALOR: R$ 1.281,05
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021722
AUTENTICACAO SISBB: 1.6EE.383.B79.98F.88A

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2517

Código de Verificação de Autenticidade
SCWS7BKAX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2025 às 17:10:13

Chave de Acesso
1410680HENR1KAAT74J2LNNNYXT6ZQTL

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.273.165/0001-89		**09558-0/11**	**018983**	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA DUQUE DE CAXIAS, 00621		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE VASCULAR DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE: - POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADA NA RUA ROBERTO FRISANCO, N º 430, CEP 13652-032, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 21 ATENDIMENTOS CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R$ 1.365,00 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 13.273.165/0001-89 EMPRESA: CASA BRANCA - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA DE SAÚDE LTDA BANCO: Santander - Cód 033. AGÊNCIA: 3765 C/C: 13000688-7 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	1.365,00	R$ 1.365,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2517

Código de Verificação de Autenticidade
SCWS7BKAX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2025 às 17:10:13

Chave de Acesso
1410680HENR1KAAT74J2LNNNYXT6ZQTL

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.273.165/0001-89		**09558-0/11**	**018983**	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA DUQUE DE CAXIAS, 00621		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.365,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.365,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.365,00 x 0,65%)	COFINS (1.365,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.365,00 x 1,50%)	CSLL (1.365,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 8,87	**R$ 40,95**	**R$ 0,00**	**R$ 20,48**	**R$ 13,65**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.281,05 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2517** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SCWS7BKAX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 36.379-1

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI
CPF/CNPJ: 32.863.134/0001-22
VALOR: R$ 470,38
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021723
AUTENTICACAO SISBB: 1.DAF.D95.284.E54.7FD

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Recebemos de SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 470,38

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.924
Série 001

SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI

luna.

RUA SANTA CRUZ, 264 - CENTRO -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-011
Fone: (19)3672-1432
papelarialunascp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.924
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0132 8631 3400 0122 5500 1000 0009 2414 2561 5852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria	**135250152538920 17/01/2025 12:49:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611031149117		32.863.134/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	17/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		17/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		12:49:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	470,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
019899	LACRE PARA MALOTE VERMELHO ESCADA PP 16CM PCT C/100 14160045 - TYKHEPLAS	39235000	0102	5102	PE	50,00	0,15	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020184	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X50X30M C/600ETIQ ROLO ET016 - CREATIVE	48211000	0102	5102	RL	12,00	32,99	0,00	395,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019754	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 34X24X30M 3CARREIRAS ROLO GR1603 - GRESPAN	48211000	0102	5102	RL	2,00	33,50	0,00	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT SP AB35A7 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS de R$ 0,00 Correspondente a alíquota de 0 %, nos termos do art. 23 da LC 123. Contrato de gestao 89/2024 - Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras. Vencimento: 17/02/2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/01/2025 12:49:25

GDOOR PRO© - GDOOR Sistemas Ltda

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

MARA CRISTINA FURTADO LUNARDI RUA SANTA CRUZ, 264 - CENTRO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-011 Fone: (19)3672-1432 papelarialunascp@gmail.com	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.924** **Série 001** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3525 0132 8631 3400 0122 5500 1000 0009 2414 2561 5852** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135250152538920 17/01/2025 12:49:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL 611031149117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 32.863.134/0001-22

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados para pagamento
Banco Sicredi
Coop 0718
Conta 36379-1
CNPJ 32.863.134/0001-22
Silmara Cristina Furtado Lunardi

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 56.595-4

FAVORECIDO: ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CPF/CNPJ: 24.954.888/0001-60
VALOR: R$ 73,20
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021724
AUTENTICACAO SISBB: 6.866.502.FF0.53E.8E9

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Recebemos de ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao Emissão: 22/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 73,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.143
Série 001

ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI - ME

RUA DR. BRITO PEREIRA, 446 - CENTRO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000
Fone: (19)99221-8122

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.143
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0124 9548 8800 0160 5500 1000 0011 4314 5512 1858

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	**135250193305477 22/01/2025 09:04:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
111025422117		24.954.888/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 HOSPITAL	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	22/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(19)3374-8438		09:04:15

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000001143 - Valor Original: R$ 73,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 73,20

PARCELAS

Número	000001143001
Vencimento	21/02/2025
Valor	R$ 73,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,52 (34,86 %)	73,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000229	BUCHA MU 06	39269090	0500	5405	UN	24,00	0,20	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000585	PARAFUSO 4,0X45	73181500	0500	5405	UN	24,00	0,30	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002702	CORDAO PARALELO 2X2,5MM SIL	85444900	0500	5405	MT	3,00	5,90	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000598	PINO FEMEA 10A 2P+T MARGIRIUS	85366910	0500	5405	UN	3,00	7,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000971	PINO MACHO 10A 2P+T PRENSA CABO MARGIRIU	85366910	0500	5405	UN	3,00	7,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 12,33 Federal e R$ 13,18 Estadual Fonte: IBPT SP 2A4940 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00 Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/01/2025 09:04:23

GDOOR PROC - GDOOR Sistemas Ltda

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793552052000000899304000205908699930000094376
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.725
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 943,76
VALOR COBRADO 943,76
==========
NR.AUTENTICACAO 8.868.012.99E.066.E2F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Recibo de Entrega

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.008993 04000.205908 6 99930000094376

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***15/02/2025***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000089904-3	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
16/01/2025	441513/01	**DM**	N	16/01/2025	**943,76**

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS 50 — WILLIAMS
17402064 GARÇA SP

Sacador / Avalista: — Código de Baixa

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

Recibo do Pagador

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.008993 04000.205908 6 99930000094376

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***15/02/2025***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000089904-3	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
16/01/2025	441513/01	**DM**	N	16/01/2025	**943,76**

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.008993 04000.205908 6 99930000094376

Local de Pagamento: ***Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso***

Vencimento: ***15/02/2025***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA — CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Agência/Código do Beneficiário: 3552-1 / 02059-1

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/01/2025	441513/01	**DM**	N	16/01/2025	02 00000089904-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	**R$**			**943,76**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 2,52

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS 50 — WILLIAMS
17402064 GARÇA SP

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.441.513
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0100 3392 4600 0192 5500 1000 4415 1312 7010 2727

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250016271559 16/01/2025 11:25:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	16/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16)3374-8438	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
Rua Jovino Martins da Silva, 260 - Posto de Atendimento Imediado	SAO CARLOS			13650-254
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE/FAX**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		SP		(16)3374-8438

FATURA/DUPLICATA

001 15/02/2025 R$ 943,76		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
943,76	37,76	0,00	0,00	292,79	943,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	943,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA			0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140			BAURU			SP	209.337.700.111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
3					8,000		8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27666	AGULHA DESC 30X08 COD-8907 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519102 PMC=0,00 Lote=02012024 Qtd=12 Fab=02/01/2024 Val=02/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898652371981	90183219	200	6108	CART	12	6,3500	76,20	76,20	3,05	4	22,74
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=052406F Qtd=300 Fab=01/06/2024 Val=31/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898157729959	90183929	200	6108	UN	300	1,1274	338,22	338,22	13,53	4	108,53
23485	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G COMP.19MM D.E. 0,70MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=012408G Qtd=350 Fab=01/08/2024 Val=31/07/2029 Cod Barras (cEan): 7898157729966	90183929	200	6108	UN	350	1,0984	384,44	384,44	15,38	4	123,37
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP B.CENTRAL UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=L1620 Qtd=1.000 Fab=24/09/2024 Val=24/09/2029 Cod Barras (cEan): 7842826050035	90183119	200	6108	UN	1.000	0,1449	144,90	144,90	5,80	4	38,15

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$132,13. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1058919 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: ROGERIODANILO Conf: TATIANEBARBOSA 373152127 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 292,79 (31,02%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23070, 23484, 23485, 27666) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 132,13 Valor FCP	

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082066594730373744260008799960000068836
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	21.726
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	688,36
VALOR COBRADO	688,36

NR.AUTENTICACAO 0.C14.E3A.4A3.188.8FC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Instruções

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20665.947303 73744.260008 7 99960000068836**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00206659-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10726	**14.454.963/0001-70**	**18/02/2025**	**688,36**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0021-56
R JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS
Santa Cruz das Palmeiras - SP - CEP: 13650-254

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20665.947303 73744.260008 7 99960000068836**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/02/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/01/2025	**10726**	**DS**	**N**	**03/01/2025**	**109/00206659-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**688,36**	**688,36**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0021-56
R JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS
Santa Cruz das Palmeiras - SP - CEP: 13650-254

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10726, emitido em 03/01/2025

20250106u14454963000170

Número da Nota	**00010726**
Data e Hora de Emissão	**03/01/2025 13:50:08**
Código de Verificação	**PMTR-BAG8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS - CEP: 13650-254**
Município: **Santa Cruz das Palmeiras** UF: **SP** E-mail: **ebatista@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Aluguel de software - mensalidade e cloud

STA CRUZ DAS PALMEIRAS Convenio no 089/2024

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 11,00
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 34,10
Referente ao periodo: janeiro de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2025
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 733,46

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	11,00	7,33	22,00	4,77

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	733,46	2,90%	21,27	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10726, emitido em 03/01/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000054394936860967261194855399950000788460
BENEFICIARIO:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E
NOME FANTASIA:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 21.727
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.884,60
VALOR COBRADO 7.884,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.DAF.560.621.03B.597
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

stone | 197-1 | 19790.00005 43949.368609 67261.194855 3 99950000788460

Local de Pagamento						Data de Vencimento
Pague em qualquer instituição autorizada.						17/02/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 07/02/2025	**Num. do Documento** 00122		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 07/02/2025	**Carteira/Nosso Número** 43949368606726119485
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 7.884,60

Instruções
O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone.
O pagamento é processado em até 1 dia útil.
Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos.
Após o vencimento:
- Multa de 9,00%.
- Juros de 9,00% ao mês.

Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 27/02/2025.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **CNPJ:** 45.349.461/0021-56

Endereço:

Sacador/Avalista: **CNPJ/CPF:**

stone | 197-1 | 19790.00005 43949.368609 67261.194855 3 99950000788460

Local de Pagamento						Data de Vencimento
Pague em qualquer instituição autorizada.						17/02/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 07/02/2025	**Num. do Documento** 00122		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 07/02/2025	**Carteira/Nosso Número** 43949368606726119485
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 7.884,60

Instruções
O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone.
O pagamento é processado em até 1 dia útil.
Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos.
Após o vencimento:
- Multa de 9,00%.
- Juros de 9,00% ao mês.

Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 27/02/2025.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **CNPJ:** 45.349.461/0021-56

Endereço:

Sacador/Avalista: **CNPJ/CPF:**

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.884,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL STA CRUZ DAS PAL - RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 JARDIM SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.122
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.122
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0228 0704 3600 0176 5500 2000 0001 2210 0006 3231

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135250350961413 - 07/02/2025 11:30:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL STA CRUZ DAS PAL	**45.349.461/0021-56**	**07/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	**JARDIM SAO CARLOS**	**13650-254**	**07/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**			**11:30:54**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL STA CRUZ DAS PAL	**45.349.461/0021-56**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	**JARDIM SAO CARLOS**	**13650-254**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**17/02/2025**
Valor	**R$ 7.884,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**130,13**	**7.884,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**729,37**	**599,24**	**7.884,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010460500	DESJEJUM - PACIENTES - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	90,0000	4,3000	387,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010462500	DESJEJUM PACIENTES (INSUMOS) - LEVE / PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	3,6900	110,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010462000	DESJEJUM PACIENTES (INSUMOS) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	3,0000	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010601500	LANCHE - PACIENTES (INSUMOS) - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	90,0000	4,1900	377,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010602000	LANCHE - PACIENTES (INSUMOS) - LEVE/PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	3,7400	112,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010602500	LANCHE - PACIENTES (INSUMOS) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	3,4700	104,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010439000	CEIA - PACIENTES (INSUMOS) - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	90,0000	3,8900	350,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010439500	CEIA - PACIENTES (INSUMOS) - LEVE / PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	3,6800	110,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010440000	CEIA - PACIENTES (INSUMOS) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	3,4200	102,60	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45349461002156-RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP . Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual nº 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS. Faturamento ferente ao periodo de 01/01/2025 ate 31/01/2025. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 729,37	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.122
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0228 0704 3600 0176 5500 2000 0001 2210 0006 3231
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135250350961413 - 07/02/2025 11:30:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010406500	ALMOCO - PACIENTES (CONGELADA) - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	90,0000	19,0000	1.710,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010407500	ALMOCO - PACIENTES (CONGELADA) LEVE/PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	18,3400	550,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010407000	ALMOCO - PACIENTES (CONGELADA) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	17,0000	510,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010603000	JANTAR - PACIENTES (CONGELADA) - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	90,0000	19,0000	1.710,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010603500	JANTAR - PACIENTES (CONGELADA) LEVE/PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	18,3400	550,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010604000	JANTAR - PACIENTES (CONGELADA) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	21069090	090	5101	UN	30,0000	17,0000	510,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010404000	AGUA MINERAL 1.500ML pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	22011000	090	5101	UN	150,0000	4,0000	600,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799111440799960000100000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	21.728
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.33E.A18.98C.EB4.DE7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 121/0047991114-4	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **18/02/2025** / Número do Documento: **0036278/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.000,00**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **03/02/2025**

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **18/02/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/02/2025	0036278/01	DS	N	03/02/2025	121/0047991114-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**1.000,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36278
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,33 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP - 13650254 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0021-56

Beneficiário Final: — Código de Baixa

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36278
Doc.:

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.111440 7 99960000100000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **18/02/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/02/2025	0036278/01	DS	N	03/02/2025	121/0047991114-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**1.000,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36278
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,33 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP - 13650254 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0021-56

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 36278 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

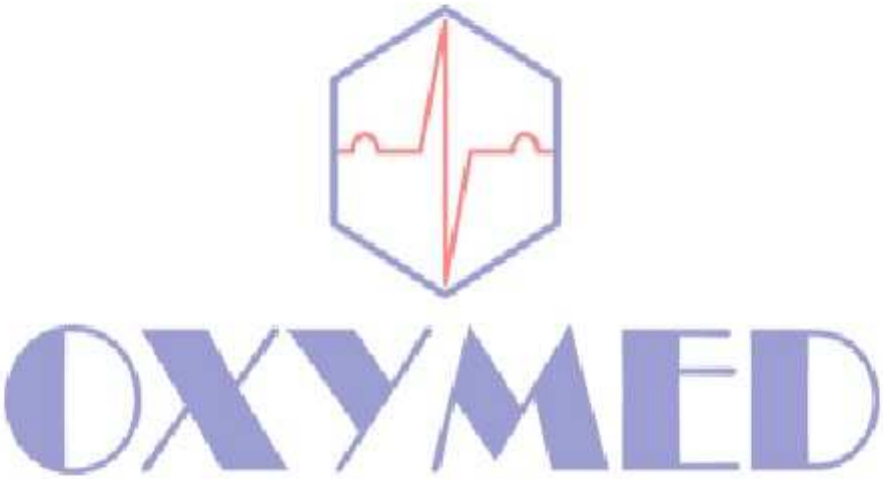
RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	03/02/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA Nº 260,	JARDIM SAO CARLOS	13650-254

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(19)3672-9069	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0036278/01	18/02/2025	1.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX - MOD. ANALOGICA 60L 220V GAI	1.000,00	1.000,00
--	0	C-14543 PAT.:AUT04PE PERIODO DE 01/01/2025 a 31/01/2025	0,00	0,00



CONTRATO DE GESTAO 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 184,50 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/02/2025 - VALOR R$: 1.000,00

VALOR TOTAL: 1.000,00

Nº **36278**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102188980100048460018299950000187700
BENEFICIARIO:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S
NOME FANTASIA:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	21.729
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.CA5.8DE.5A8.F5E.CA3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH	**11.814.918/0001-90**	**17/02/2025**	**1.877,00**
ALTINO VAZ DE MELLO 221		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Penápolis - SP	**16300035**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **11/02/2025**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3183/218898**	
		Nosso Número **4846**	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**4749**
Endereço		
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260		
Bairro / Distrito		
JARDIM SAO CARLOS		
Munícipio	UF	CEP
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**	**13650-254**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31837 01021.889801 00048.460018 2 99950000187700**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**17/02/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH				**11.814.918/0001-90**	**3183/218898**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/02/2025	**4749**	**DSI**	**N**	**11/02/2025**	**4846**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **Real**	**0,00**			**1.877,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0021-56**	
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260					
JARDIM SAO CARLOS					(=) Valor cobrado
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP				**13650-254**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4749**
Data de Emissão	**11/02/2025**
Data e Hora da Competência	**11/02/2025 às 12:10:39**
Código de Verificação	0000-0000-1918

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	**Cód. Mobiliário**	76568	**Insc. Mun.**	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			**RG/IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	ger.rh@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	.	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	11/02/2025 **ás** 12:11:21	**Lote**	1918
Número do RPS	0000-0000-1918	**Sequência**	1918

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1334	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 01/2025	2.000,0000	1,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Convenio 089/2024 - mes: 01/2025

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
13,00	60,00		30,00	20,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Item da Lista

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	2.000,00	0,00	123,00	60,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4749** emitida em **11/02/2025** às **12:10:39 -** Cód Verif **0000-0000-1918**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/02/2025 Valor Total R$ **2.000,00** Valor Líquido R$ **1.877,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1663-2 - STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 29.514-0

FAVORECIDO: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SER
CPF/CNPJ: 56.147.245/0001-09
VALOR: R$ 10.638,99
DEBITO EM: 17/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021730
AUTENTICACAO SISBB: 1.E11.5D4.C0F.512.A16

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**49**
Data de Emissão	**13/02/2025**
Data e Hora da Competência	**13/02/2025 às 13:28:52**
Código de Verificação	8550-7706-3390

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	56.147.245/0001-09	**Cód. Mobiliário**	13265	**Insc. Mun.**	13265
Nome	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS				
Logradouro	RUA-JOAQUIM AUGUSTO CORREA			**Número**	25
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-051
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(19) 3672-2500				
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	10.867,2000	1,00	10.867,20

Valor Total dos Serviços - R$10.867,20

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA, VIGILÂNCIA EPDEMIOLÓGICA E OTORRINOLARINGOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 À 31/01/2025 NAS UNIDADES DE SAÚDE:
-CENTRO DE SAÚDE III "AFONSO LUZZI" LOCALIZADO NA AV. XV DE NOVEMBRO, Nº872 CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP SOMANDO UM TOTAL DE 112 ATENDIMENTOS.
-POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADO NA RUA SÉTIMO CHELOTI, Nº250 PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP. SOMANDO UM TOTAL DE 37 ATENDIMENTOS.
-POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, Nº430 CEP 13652-032 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP. TOTALIZANDO 57 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº89/2024

VALOR BRUTO R$ 10.867,20

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 56.147.245/0001-09
EMPRESA: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS

BANCO: BRADESCO - CÓD. 237
AGÊNCIA: 1663
C/C: 29514-0
PIX: 19999161308

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3º INCISO DE II E III DA INI/RFB N 21110/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.867,20

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,1000	10.867,20	0,00	228,21	228,21

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.638,99

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS CNPJ: 56.147.245/0001-09

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **49** emitida em **13/02/2025** às **13:28:52 -** Cód Verif **8550-7706-3390**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **10.867,20** Valor Líquido R$ **10.638,99**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202502171926355483583 89
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R$19.708,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/02/2025 - 16:30:07

PAGO PARA: Jr Plus Diagnostico Por Imagem Ltda
CNPJ: 29.618.586/0001-34
CHAVE PIX: admin1*jrplus.com.br
INSTITUICAO: 34615822 CASHWAY TECNOLOGIA DA INFO
AGENCIA: 7700 - CONTA: 00000000000000020737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/02/2025 - 16:30:09

==========

DOCUMENTO: 021731
AUTENTICACAO SISBB: D.25C.1F9.CE8.34A.301

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/02/2025 13:28:40	**02/2025**	**75 / U**	**LktvcdtHN**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34

Inscrição Municipal:
399898

Nome/Razão Social:
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0021-56

Inscrição Municipal:
-

Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
financeiro@scp.ahbb.org.br

Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SAO CARLOS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP BRASIL	**SP**	**13650-254**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 – Processo Administrativo Nº 004/2024 – Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras/SP Prestação de Serviços Radiológicos para o PRONTO ATENDIMENTO IMEDIATO – DR. JOSÉ ZENEDIN – Período 01/01/2025 a 31/01/2025.

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
chave: admin1@jrplus.com.br
Banco : Cashway Tecnologia da Informação , Ag 7700 , Cc 2073-7.

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120,inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
21.000,00	**0,00**	**0,00**	**21.000,00**	**4,000000**	**840,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**315,00**	**136,50**	**630,00**	**0,00**	**210,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
21.000,00	**1.291,50**	**0,00**	**19.708,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:35:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO DO BRASIL

00190000090315324000101893295178199930000295782
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIR
CNPJ: 46.371.654/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	21.732
NOSSO NUMERO	31532400001893295
CONVENIO	03153240
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.957,82
VALOR COBRADO	2.957,82

NR.AUTENTICACAO E.B33.A75.546.19F.9FB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Departamento Tributário e Fiscalização

Autenticação Eletrônica
Data e Hora da Emissão
07/02/2025 às 09:48:03
Código de Verificação
4413-8540-6431

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

RECIBO DO SACADO

Código Contribuinte	Contribuinte	CPF / CNPJ	Natureza
282232	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL	45349461002156	MOBILIÁRIO

Localização
RUA: JOVINO MARTINS DA SILVA,192 BAIRRO: JARDIM MILANO COMPL: Comercial CEP: 13650300 MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF: SP

Data de Emissão	Valido Até	DAM nº	Emitido por
07/02/2025	15/02/2025	11020910	EMITIDO ONLINE

Observação

Nº da Nota	Tipo	CPF/CNPJ	Contribuinte	Base Cálculo	Valor do Imposto	Status
1962	Prestador	07046965000164	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	600,00	12,06	ACEITA
1122	Prestador	05400010000138	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	6.664,65	199,94	ACEITA
2089	Prestador	14700312000112	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	2.957,85	88,74	ACEITA
1119	Prestador	12442784000197	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	30.763,80	922,91	ACEITA
39	Prestador	56147245000109	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	8.065,50	169,38	ACEITA
1397	Prestador	11004562000120	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	14.857,50	445,73	ACEITA
1398	Prestador	11004562000120	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	17.600,00	528,00	ACEITA
1874	Prestador	52157930000157	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	8.367,12	279,46	ACEITA
5497	Prestador	05635231000195	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8.243,50	311,60	ACEITA

Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Comp.	Parc.	Lanç. / Reparc.	Vencimento	Valor Original	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Honor.	Total
ISS_TOMADO	13306	NORMAL	2025	Janeiro	1	1302600	15/02/2025	2.957,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.957,82
Totais								2.957,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.957,82

Dam Nº	Id. Físico	Nosso Número	Agência/Código do Cedente	Vencimento	Taxa de Expediente	Valor do Documento
11020910	282232	31532400001893295	3341-3/18439-0	15/02/2025	0,00	2.957,82

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03153.240001 01893.295178 1 99930000295782**

Local de Pagamento PAGAVÉL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2025
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS					Agência / Código do cedente 3341-3/18439-0
Data do Documento 07/02/2025	Número do Documento 11020910,000000	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data de Processamento 07/02/2025	Nosso Número 31532400001893295
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.957,82
Funcionário que emitiu o Documento EMITIDO ONLINE					(-) Desconto / Abatimento
Texto de Responsabilidade do Cedente INSTRUÇÕES **NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!**					(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL
RUA: JOVINO MARTINS DA SILVA,192 BAIRRO: JARDIM MILANO COMPL: Comercial CEP: 13650300 MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF: SP
Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:01
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	18/02/2025
NR. DOCUMENTO	552.589.000.017.366
VALOR TOTAL	7.200,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA SANTO ANTONIO LTD
AGENCIA: 2589-5 CONTA: 17.366-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	1.9A9.34B.02E.D71.D44

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2928

Código de Verificação de Autenticidade
HUFONZIA2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2025 às 08:17:58

Chave de Acesso
1410925WHACMCSGOLGUY8458AA7GCXA

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.757.906/0001-43		**07860-0/00**	**011800**	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290		**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035823311**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERIODO DE 01/01/2025 ATE 31/01/2025 NA UNIDADE DE SAUDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 81 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024 VALOR BRUTO R$ 7.200,00 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 03.757.906/0001-43 EMPRESA: Clinica Santo Antonio LTDA BANCO: Brasil - Cod. 001 AGENCIA: 2589-5 C/C: 17.366-5 FAZER POR TED SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PROPRIOS SOCIOS NO EXERCICIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	7.200,00	R$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.200,00**	**R$ 144,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA SANTO ANTONIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2928** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HUFONZIA2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0170-8 - SANTA RITA P.QUATRO
CONTA: 13.001.467-2

FAVORECIDO: EDER ZORZI FITNESS LTDA
CPF/CNPJ: 18.893.616/0001-02
VALOR: R$ 6.505,20
DEBITO EM: 18/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: B.17E.53C.38A.082.324

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
95

Código de Verificação de Autenticidade
GI3SMNHVR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2025 às 15:26:02

Chave de Acesso
1410881X9VIIS71AOHLGCRPDD48TKK8A

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.893.616/0001-02		**11152-0/19**	**031103**	EDER ZORZI FITNESS EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290	**LOTE 6 Q B**	**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**(19) 3582-3680**	**EDERZORZI@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS TERAPEUTICOS DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 147 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 18.893.616/0001-02 EMPRESA: EDER ZORZI FITNNES LTDA BANCO: SANTANDER- Cód. 033 AGÊNCIA: 170 C/C: 13001467-2 PIX:18.893.616/0001-02	6.505,20	R$ 6.505,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.09					
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental	**2,00%**	**0000040000009**	**8650005**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.505,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.505,20**	**R$ 130,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.505,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

RECEBI(EMOS) DE **EDER ZORZI FITNESS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GI3SMNHVR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1581-4 - JD SAO LUIZ RIB PRETO
CONTA: 13.000.432-8

FAVORECIDO: GONCALVES E PAIXAO CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 21.627.283/0001-76
VALOR: R$ 18.623,97
DEBITO EM: 18/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO SISBB: 8.7EF.D83.E58.C0F.D76

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 884

Dados do Prestador de Serviço

Goncalves & Paixao Clinica Medica Ltda
Avenida Costábile Romano,2414 - sala 1 - Ribeirânia
CEP 14096-275 - Fone: (01)03656-4466 - Ribeirão Preto/ SP
spcenter@dglnet.com.br
Inscrição Municipal 20106557 - CPF/CNPJ 21.627.283/0001-76

Data de Geração da NFS-e: **15/02/2025 08:15:44**
Data de Competência: **15/02/2025**
Cód. de Autenticidade: **FFD4944AC**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Santa Cruz das Palmeiras - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0001-02 **IM :**
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
Endereço : Rua Jovino Martins da Silva **Número :** 260
Complemento : **Bairro :** Jardim São Carlos
CEP : 13650-254 **Cidade/UF :** Santa Cruz das Palmeiras/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/01/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 122 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR BRUTO R$ 19.844,40

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 21.627.283/0001-76
EMPRESA: Gonçalves & Paixão Clínica Medica LTDA

BANCO: Santander - Cód. 033
AGÊNCIA: 1581
C/C: 13. 000432-8
PIX: (19) 99697-7080

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40301 - Hospitais -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.844,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.844,40	R$ 396,89	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 128,99	R$ 595,33	R$ 0,00	R$ 297,67	R$ 198,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **18.623,97**

Construção Civil **Cód. Obra :** **Art. :**

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

+Santa Cruz das Palmeiras, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 028/2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/01/2025 a 31/01/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-01 A 31-01-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	95
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	27
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	35
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	88
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	31
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	132
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	38
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	81
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	88
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	29
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	93
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			118
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	195
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	55
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	58
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	246
Daniel Rodriguez Leon	UBS			180
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	147
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	79
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	117
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	151
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	285
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	41
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	589

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	104
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	50
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	36
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	14
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	21
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	72
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	162
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	37
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	57
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	80

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/01/2025 à 31/01/2025.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP [illegible]510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Janeiro de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/01/2025 à 31/01/2025:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente até o dia 20/01/2025.

Valdinéia A... COREN/SP ... ENF

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência			Período Correspondente
JANEIRO			01/01/25 á 31/01/25
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
6/jan	20	12 RECEITAS	
13/jan	21	17 RECEITAS	
20/jan	20	23 RECEITAS	
27/jan	20	14 receitas	
total	**81**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

/

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jan	6		
6/jan	25		
9/jan	11		
13/jan	19		
16/jan	14		
20/jan	21		
23/jan	14		
27/jan	21		
30/jan	16		
Total	**147**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

Médico (ª)	**SABRINA MUFATO**		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/jan	20		
14/jan	20		
21/jan	20		
28/jan	20	3 RECEITAS	
Total	**80**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO	
Maximo de Consultas	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
8/jan	15	09 RECEITAS	
9/jan	15	02 RECEITAS	
15/jan	15	06 RECEITAS	
16/jan	16		
22/jan	16	04 RECEITAS	
23/jan	15	04 RECEITAS	
29/jan	15	07 receitas	
30/jan	15	2 receitas	
Total	**122**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
24/jan	29	4 receitas	
31/jan	28	2RECEITAS	
Total	**57**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
jan/25	01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	3	3	
03/jan	7	7	
06/jan	8	8	
08/jan	12	12	
09/jan	8	8	
10/jan	5	5	
13/jan	11	11	
15/jan	8	8	
16/jan	11	11	
17/jan	10	10	
20/jan	12	12	
22/jan	8	8	
23/jan	7	7	
24/jan	12	12	
27/jan	10	10	
29/jan	FALTA		
30/jan	FALTA		
31/jan	FALTA		
Total	132	132	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		132	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		132	

Data da Falta	Data da Reposição
29/01/25	Falta sem reposição
30/01/25	Falta sem reposição
31/01/25	Falta sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	18	18	
06/jan	17	17	
09/jan	15	15	
13/jan	26	26	
16/jan	24	24	
20/jan	28	28	
23/jan	23	23	
27/jan	26	26	
30/jan	18	18	
Total	195	195	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		195	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		195	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	**65.302**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	35	35	
15/jan	27	27	
22/jan	33	33	
29/jan	22	22	
Total	**117**	**117**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		117	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**117**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	**65.359**	**3ª feira**	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	7	7	
14/jan	14	14	
21/jan	14	14	
28/jan	15	15	
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	**69.568**	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	8	8	
15/jan	8	8	
22/jan	11	11	
29/jan	8	8	
.			
Total	**35**	**35**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**35**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/jan	12	12	
28/jan	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	1 vez p/mês
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
09/jan	29	29	0
Total	**29**	**29**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**29**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**29**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	**65392**	**CLÍNICO GERAL**	Quarta-feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	46	46	0
15/jan	42	42	0
22/jan	34	34	0
29/jan	40	40	0
Total	**162**	**162**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**162**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**162**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	102	102	0
03/jan	22	22	0
06/jan	19	19	0
07/jan	47	47	0
09/jan	19	19	0
16/jan	72	72	0
20/jan	14	14	0
21/jan	50	50	0
22/jan	16	16	0
23/jan	67	67	0
24/jan	18	18	0
28/jan	50	50	0
29/jan	15	15	0
30/jan	53	53	0
31/jan	25	25	0
Total	**589**	**589**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**589**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**589**	

Data da Falta	Data da Reposição
10, 13, 14 e 17/01	No período de 1 a 31/01

CONTRATO
Máximo de Consultas: 590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	Pediatra	
Código	65.586	quarta-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
08/jan	13	13	
15/jan	13	13	
22/jan	12	12	
29/jan	FALTA	FALTA	
Total	38	38	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	38
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	38

Data da Falta	Data da Reposição
29/jan/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	Pediatra	
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	11	11	
07/jan	6	6	
09/jan	10	10	
14/jan	9	9	
16/jan	9	9	
21/jan	11	11	
23/jan	8	8	
28/jan	12	12	
30/jan	12	12	
Total	88	88	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	88
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	88

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	20	20	
24/jan	21	21	
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan/25	**FALTA**		
09/jan	18	18	
16/jan	18	18	
23/jan	16	16	
30/jan	20	20	
Total	**72**	**72**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		72	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**72**	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
08/jan	não houve pacientes		
15/jan	8	8	
22/jan	6	6	
29/jan	13	13	
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		27	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		27	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	**ANO NOVO**

Maximo de Consultas
50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg //quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
06/jan	27	27	
08/jan	36	36	
13/jan	29	29	
15/jan	33	33	
20/jan	26	26	
22/jan	29	29	
Total	180	180	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		180	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		180	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/jan/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
21/jan	7	7	
22/jan	8	8	
23/jan	10	10	
27/jan	16	16	
28/jan	14	14	
29/jan	24	24	
30/jan	14	14	
Total	93	93	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		93	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		93	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
P.A.A. "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2025

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jan	20	20	0
06/jan	14	14	0
07/jan	14	14	0
08/jan	11	11	0
09/jan	10	10	0
13/jan	14	14	0
14/jan	8	8	0
15/jan	6	6	0
16/jan	6	6	0
20/jan	15	15	0
Total	**118**	**118**	**0**
Numero total de Atendimento		**118**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: Frequente até o dia 20/01/2025

Médico (a)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/jan	9	9	0
17/jan	27	27	0
31/jan	19	19	0
Total	**55**	**55**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**55**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**55**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	10	10	0
08/jan	8	8	0
10/jan	6	6	0
13/jan	11	11	0
15/jan	9	9	0
17/jan	9	9	0
20/jan	12	12	0
22/jan	8	8	0
24/jan	7	7	0
27/jan	8	8	0
29/jan	8	8	0
31/jan	8	8	0
Total	**104**	**104**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**104**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**104**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/2025	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
06/jan	15	15	0
13/jan	15	15	0
20/jan	16	16	0
27/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastrados ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Atendimento Médico
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"
Mês de Referência: JANEIRO 2025

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/jan	FERIADO	FERIADO	FERIADO
08/jan	19	19	0
10/jan	8	8	0
15/jan	9	9	0
17/jan	12	12	0
22/jan	7	7	0
24/jan	15	15	0
29/jan	15	15	0
31/jan	10	10	0
Total	**95**	**95**	**0**
Numero total de Atendimento		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/jan	4	4	0
09/jan	7	7	0
16/jan	6	6	0
23/jan	6	6	0
30/jan	8	8	0
Total	**31**	**31**	**0**
Numero total de Atendimento		**31**	

Data da Falta	Data da reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65357		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/jan	14	14	0
13/jan	12	12	0
20/jan	16	16	0
27/jan	16	16	0
Total	**58**	**58**	**0**
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jan	38	38	0
09/jan	49	49	0
16/jan	47	47	0
23/jan	33	33	0
27/jan	29	29	0
29/jan	27	27	0
30/jan	23	23	0
Total	**246**	**246**	**0**
Pacientes cadastrados		**246**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**246**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Obs: À partir do dia 29, passou a atender de segunda, quarta e quinta-feira.

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
10/jan	15	15	0
17/jan	15	15	0
24/jan	16	16	0
31/jan	14	14	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/jan	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/jan	21	21	0
21/jan	16	16	0
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados		37	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jan	FALTA		
06/jan	FALTA		
07/jan	FALTA		
09/jan	23	23	
13/jan	28	28	
14/jan	34	34	
16/jan	30	30	
20/jan	25	25	
21/jan	29	29	
23/jan	28	28	
27/jan	25	25	
28/jan	32	32	
30/jan	31	31	
Total	285	285	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		285	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		285	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jan	FALTA sem reposição
06/jan	FALTA sem reposição
07/jan	FALTA sem reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA		
10/jan	FALTA		
17/jan	FALTA		
20/jan	12	12	
24/jan	15	15	
31/jan	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	
03/jan	Falta com reposição
10/jan	Falta com reposição
17/jan	Falta com reposição 20/01/25

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jan	FALTA	FALTA	
07/jan	11	11	
10/jan	11	11	
14/jan	10	10	
17/jan	12	12	
21/jan	10	10	
24/jan	10	10	
28/jan	8	8	
31/jan	9	9	
Total	81	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		81	

Data da Falta	Data da Reposição
03/01/25	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	ANO NOVO		
02/jan	FALTA		
08/jan	11	11	
09/jan	10	10	
15/jan	11	11	
16/jan	10	10	
22/jan	12	12	
23/jan	10	10	
29/jan	11	11	
30/jan	13	13	
Total	88	88	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		88	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		88	

Data da Falta	Data da Reposição
02/01/25	FALTA sem reposição

Feriado	
01/01/25	ANO NOVO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	20	20	
13/jan	18	18	
20/jan	20	20	
27/jan	21	21	
Total	**79**	**79**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira
Código	65.392	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/jan	**ANO NOVO**		
15/jan	21	21	
22/jan	16	16	
29/jan	20	20	
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		57	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	

Feriado	
01/01/25	**ANO NOVO**

Contrato
Máximo de Consultas: **150**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
08/jan	8		8
10/jan	10	10	
24/jan	18	18	
Total	**36**	**28**	**8**
Pacientes **CIRURGIAS**		**28**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**8**	
Numero total de Atendimento		**36**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jan	19	19	
13/jan	10	10	
Total	**29**	**29**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	29
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**29**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	10	10	
Total	**10**	**10**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	10
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**10**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jan	21	21	
		0	
Total	**21**	**21**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	21
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**21**

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jan/25

Período Correspondente
01/01/2025 a 31/01/2025

Médico (ª)	DR. JEFERSON	ANESTESIOLOGISTA	
Código	65.357	terça-feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/jan	6	6	
14/jan	9	9	
21/jan	11	11	
28/jan	7	7	
Total	**33**	**33**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**33**	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas
35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.107-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$ 98.418,82
DEBITO EM: 18/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021803
AUTENTICACAO SISBB: 8.F7C.1E2.374.790.1C1

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250203u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000007	03/02/2025 11:19:49	RJNU-IPEC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.205.875/0001-60** Inscrição Municipal: **1.509.137-6**
Nome/Razão Social: **AGNODIKE LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Jovino Martins da Silva - Jardim São Carlos - CEP: 13650-254**
Município: **Santa Cruz das Palmeiras** UF: **SP** E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO DE 01/01 À 31/01 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS E A AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor total bruto: R$ 309.450,00

Valor liquido: R$ 290.418,82

CNPJ: 51.205.875/0001-60
AGNODIKE LTDA

Dados Bancários:
Banco Itaú - 341
AG 4522
CC 98107-7
PIX CNPJ: contato@agnodike.com.br

Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 309.450,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.641,75	3.094,50	9.283,50	2.011,43

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	309.450,00	2,00%	6.189,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: PAI- SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - CLÍNICO - PAI
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 18:35h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
		Bruno V. Piran	(CO) Carolina Folini	Daniel R. Leon	Bruno V. Piran	Carolina Folini
		Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
		19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Priscila A. da Silva	Bruno V. Piran	(CO) Evandro Caliman
		(CO) Guilherme G. L. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	(CO) Vitoria Aniceto	Jaime G. J. Montano	Luiz A. da C. Grau

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
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
Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Bruno V. Piran	(CO) Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Daniel R. Leon	Bruno V. Piran	Carolina Folini
(CO) Evandro Caliman	Daniel R. Leon	(CO) Ricardo H. de Carvalho	(CO) Luiz A. da C. Grau	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
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
Luiz A. da C. Grau	(CO) Evandro Caliman	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Alexandre E. da s. J. (NOVO)	(CO) Jaime G. J. Montano
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Ricardo H. de Carvalho	Luiz A. da C. Grau	Sara T. dos Santos	Luiz A. da C. Grau

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
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
Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Bruno V. Piran	Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	Daniel R. Leon	Bruno V. Piran	Bruno V. Piran
Jaime G. J. Montano	Daniel R. Leon	(CO) Raissa de C. (NOVO)	(CO) Luiz A. da C. Grau	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
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
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Priscila A. da Silva	(CO) Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
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
Jaime G. J. Montano	Bruno V. Piran	Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	Daniel R. Leon	Bruno V. Piran	Bruno V. Piran
(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Daniel R. Leon	(CO) Raissa de C. (NOVO)	(CO) Luiz A. da C. Grau	(CO) Ricardo H. de Carvalho	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
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
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Bruno V. Piran	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	Verena A. Correa	Luiz A. da C. Grau	(CO) Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Jaime G. J. Montano	Bruno V. Piran	Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino
(CO) Ricardo H. de Carvalho	Daniel R. Leon	(CO) Raissa de C. (NOVO)	(CO) Luiz A. da C. Grau	Daniel R. Leon
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	Luiz A. da C. Grau	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Ricardo H. de Carvalho	Jaime G. J. Montano	Priscila A. da Silva

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9507	NATALIA CRISTINA VALERIO	444167511	454.804.998-31	107237-4	3.629,33

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.629,33

(três mil seiscentos e vinte e nove reais e trinta e três centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 17/02/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0021-56	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.650-254	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
201.14534.12-2	NATALIA CRISTINA VALERIO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua TENENTE PINTO, 303	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.650-027	13560 - 385 / SP	454.804.998-31

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
14/11/1995	MARIA CONCEIÇÃO BATISTA VALERIO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
126,02	30/01/2025	11/02/2025	11/02/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.274,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 111,32	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 33,45 horas 40,00%	R$ 266,73
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 59,27	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 2.016,32
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 35,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.763,83**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 134,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 134,50**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.629,33**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 1.070-2

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SA
CPF/CNPJ: 52.157.930/0001-57
VALOR: R$ 8.093,58
DEBITO EM: 19/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 7.CC4.E54.EE8.1EB.929

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1887**
Data de Emissão	**07/02/2025**
Data e Hora da Competência	**07/02/2025 às 14:08:24**
Código de Verificação	8162-8798-0811

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	52.157.930/0001-57	**Cód. Mobiliário**	5503	**Insc. Mun.**	5503
Nome	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA				
Logradouro	RUA-CORONEL PENTEADO			**Número**	666
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-009
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
17	EXAMES LABORATORIAIS	8.372,3800	1,00	8.372,38

Valor Total dos Serviços - R$8.372,38

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTAO N° 89/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 04/2024
CHAMAMENTO PÚBLICO N° 01/2024

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.372,38

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,3300	8.372,38	0,00	278,80	278,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.093,58

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA CNPJ: 52.157.930/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1887** emitida em **07/02/2025** às **14:08:24 -** Cód Verif **8162-8798-0811**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.372,38** Valor Líquido R$ **8.093,58**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 06 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 034/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/01/2025 à 31/01/2025 (pagamento em fevereiro de 2025).**

LABORATÓRIO SANTA CRUZ (ROSA).
-SUS: R$ 6.535,20 (Seis mil quinhentos e trinta e cinco reais e vinte centavos).
-GESTANTE: R$ 1.590,74 (Um mil quinhentos e noventa reais e setenta e quatro centavos).
-HOMEM: R$ 126,44 (Cento e vinte e seis reais e quarenta e quatro centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 120,00 (Cento e vinte reais).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.372,38 (Oito mil trezentos e setenta e dois reais e trinta e oito centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PGTO Mês de Fevereiro/2025 período 01/01/2025 à 31/01/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - ROSA

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particul	geral	R$	gestante	R$	pre n homem	R$	geral - 2	R$
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$ 2,01	R$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00	10	100,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	18	33,30		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	7	14,07	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	17	31,45		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	32	112,32		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	25	87,75		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	36	66,60		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	34	62,90	1	1,85		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	4	14,72		0,00		0,00		0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	R$ 0,00	1	3,68	1	3,68		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	12	187,08		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	6	21,06		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	4	8,04	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85	R$ 0,00	1	1,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	5	17,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	45	83,25	18	33,30		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	34	510,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	23	42,55	1	1,85		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	3	5,55	1	1,85		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	20	37,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	18	36,18	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	18	36,18	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,12	R$ 12,60		0,00		0,00		0,00	1	12,60
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	34	119,34		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	28	51,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	15	228,60		0,00		0,00		0,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00		0,00		0,00		0,00	27	1.134,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73	R$ 0,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	3	8,19		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	3	8,19		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 0,00	5	75,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 15,00	R$ 0,00	8	120,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	8	126,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 0,00	55	226,05	19	78,09		0,00		0,00
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,73	R$ 75,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$ 2,73	R$ 125,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83	R$ 0,00	1	2,83		0,00		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	10	210,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	5	14,15		0,00		0,00		0,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,83	R$ 0,00	1	2,83		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		0,00	16	271,52		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	16	296,80		0,00		0,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	1	31,50
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	6	90,00	20	300,00	6	90,00		0,00
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00		0,00	1	10,00	1	10,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00		0,00	1	10,00	1	10,00		0,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA125	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	3	94,50
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	19	31,35	8	13,20		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	4	6,60		0,00		0,00		0,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70	R$ 0,00	37	136,90	23	85,10		0,00		0,00
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R$ 3,51	R$ 0,00	1	3,51		0,00		0,00		0,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04	R$ 0,00		0,00	1	2,04		0,00		0,00
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$ 9,86	R$ 0,00	1	9,86		0,00		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	1	7,85		0,00		0,00		0,00
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$ 10,21	R$ 0,00		0,00	2	20,42		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	R$ 0,00	10	78,90		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 8,97	R$ 0,00	7	62,79		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	38	340,48	1	8,96		0,00		0,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$ 10,17	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	1	15,75
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 43,13	R$ 0,00	1	43,13		0,00		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	11	111,65		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	3	31,29		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	4	35,04		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	12	139,20	1	11,60		0,00		0,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 8,71	R$ 0,00	1	8,71		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	R$ 0,00	2	31,30		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 0,00	7	34,86	20	99,60		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	35	1.400,00
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R$ 9,70	R$ 0,00	1	9,70		0,00		0,00		0,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	8	200,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 0,00		0,00	8	10,96	6	8,22		0,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 0,00		0,00	8	10,96	6	8,22		0,00
02.02.12.009,-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	R$ 0,00		0,00	4	10,92		0,00		0,00
				694	3.510,85	193	1.590,74	20	126,44	86	3.024,35

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	993
TOTAL FINANCEIRO-Rosa	R$ 8.252,38

Exames extras realizados neste período: 01 Prots Proteina S-Funcional R$ 55,00 - Prots Proteina C-Funcional R$ 65,00. Totalizando R$ 8.372,38.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 57.981-5

FAVORECIDO: OLIVEIRA E OLIVEIRA ANALISES CLINIC
CPF/CNPJ: 05.635.231/0001-95
VALOR: R$ 8.009,35
DEBITO EM: 19/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: 6.481.8F5.9F0.967.B67

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**5521**
Data de Emissão	**10/02/2025**
Data e Hora da Competência	**10/02/2025 às 07:29:38**
Código de Verificação	4840-2093-6037

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.635.231/0001-95	**Cód. Mobiliário**	791	**Insc. Mun.**	791
Nome	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME				
Logradouro	AV.-QUINZE DE NOVEMBRO			**Número**	963
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
49	EXAMES LABOARTORIAIS	8.322,2700	1,00	8.322,27

Valor Total dos Serviços - R$8.322,27

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.322,27

Atividade

04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,7600	8.322,27	0,00	312,92	312,92

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.009,35

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME CNPJ: 05.635.231/0001-95

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **5521** emitida em **10/02/2025** às **07:29:38 -** Cód Verif **4840-2093-6037**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.322,27** Valor Líquido R$ **8.009,35**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 06 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 034/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/01/2025 à 31/01/2025 (pagamento em fevereiro de 2025).**

LABORATÓRIO LABMED
-SUS: R$ 7.161,57 (Sete mil cento e sessenta e um reais e cinquenta e sete centavos).
-GESTANTE: R$ 575,22 (Quinhentos e setenta e cinco reais e vinte e dois centavos).
-HOMENS: R$ 5,48 (Cinco reais e quarenta e oito centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 580,00 (Quinhentos e oitenta reais).
-TOTAL A RECEBER: R$ 8.322,27 (Oito mil trezentos e vinte e dois reais e vinte e sete centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PGTO Mês de Fevereiro/2025 período 01/01/2025 à 31/01/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - LABMED

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particul	geral	R$	gestante	R$	pre n homem	R$	geral-2	R$
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	R$ 0,00		0,00	2	20,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	27	49,95		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	8	16,08		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	7	12,95		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	41	143,91		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	27	94,77		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	42	77,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	45	83,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	7	25,76		0,00		0,00		0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	R$ 0,00	1	3,68		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	11	171,49		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	4	14,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65	R$ 0,00	1	15,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	6	12,06		0,00		0,00		0,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85	R$ 0,00	3	5,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	4	14,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	52	96,20	6	11,10		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	37	555,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	4	8,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	24	44,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	3	5,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	22	40,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	29	58,29		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	29	58,29		0,00		0,00		0,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	44	154,44		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	33	61,05		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	21	320,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00		0,00		0,00		0,00	28	1.176,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73	R$ 0,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	7	19,11		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	7	19,11		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 0,00	7	105,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 15,00	R$ 0,00	7	105,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,73	R$ 0,00	7	19,11		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00	3	45,00		0,00		0,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 0,00	75	308,25	7	28,77		0,00		0,00
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,73	R$ 75,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$ 2,73	R$ 125,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83	R$ 0,00	5	14,15		0,00		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	13	273,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 9,25	R$ 0,00	1	9,25		0,00		0,00		0,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	13	36,79		0,00		0,00		0,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$ 8,67	R$ 0,00	1	8,67		0,00		0,00		0,00
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$ 18,55	R$ 0,00	1	18,55		0,00		0,00		0,00
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$ 18,55	R$ 0,00	1	18,55		0,00		0,00		0,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,83	R$ 0,00	3	8,49		0,00		0,00		0,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		0,00	5	84,85		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	5	92,75		0,00		0,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	1	31,50
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	10	150,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA125	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	3	94,50
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	1	1,65		0,00		0,00		0,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	25	41,25	2	3,30		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	4	6,60		0,00		0,00		0,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70	R$ 0,00	51	188,70	7	25,90		0,00		0,00
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$ 8,12	R$ 0,00	2	16,24		0,00		0,00		0,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04	R$ 0,00	1	2,04		0,00		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	2	15,70		0,00		0,00		0,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$ 10,21	R$ 0,00	1	10,21		0,00		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	R$ 0,00	1	7,89		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 8,97	R$ 0,00	1	8,97		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	42	376,32		0,00		0,00		0,00
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 43,13	R$ 0,00	2	86,26		0,00		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	1	10,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	1	10,43		0,00		0,00		0,00
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$ 15,35	R$ 0,00	1	15,35		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	1	8,76		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	26	301,60		0,00		0,00		0,00
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R$ 15,65	R$ 25,00	1	15,65		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 0,00	23	114,54	6	29,88		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	33	1.320,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	8	200,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 0,00		0,00	2	2,74	2	2,74		0,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 0,00		0,00	2	2,74	2	2,74		0,00
02.02.12.009.-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	R$ 0,00		0,00	3	8,19		0,00		0,00
				870	4.266,57	60	575,22	4	5,48	78	2.895,00

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	1.012
TOTAL FINANCEIRO - Labmed	R$ 7.742,27

Exame extra realizado neste período: 03 exames sorologia da Dengue R$ 120,00 - 06 exames Dengue NS1 R$ 240,00 - 01 exame BNP R$ 220,00. Totalizando R$ 8.322,27.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$ 8.361,89
DEBITO EM: 19/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021903
AUTENTICACAO SISBB: D.E5B.712.716.741.00C

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1597
Data de Emissão	06/02/2025
Data e Hora da Competência	06/02/2025 às 08:19:41
Código de Verificação	6276-8422-4111

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	56.784.424/0001-49	Cód. Mobiliário	5089	Insc. Mun.	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			Número	179
Bairro	CENTRO			CEP	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			UF	SP

Autenticação



Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	RG/IE	
Inscrição Mun.	13306	Cód. Mobiliário	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	Telefone	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	Número	192
Bairro	JARDIM MILANO	CEP	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	UF	SP
Complemento	Comercial	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	8.361,8900	1,00	8.361,89

Valor Total dos Serviços - R$8.361,89

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Realizados nos Postos de Saude - Janeiro/2025
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamentos Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Cx. Ec. Federal - Ag: 1198 - C/C: 919-4 - OP:003

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.361,89

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Isenta/Imune	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	8.361,89	0,00	0,00	334,48

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.361,89

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA CNPJ: 56.784.424/0001-49

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1597** emitida em **06/02/2025** às **08:19:41** - Cód Verif **6276-8422-4111**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.361,89** Valor Líquido R$ **8.361,89**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 06 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 034/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/01/2025 à 31/01/2025 (pagamento em fevereiro de 2025).**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. NELSON SCANTAMBURLO
-SUS: R$ 6.895,21 (Seis mil oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e um centavos).
-GESTANTE: R$ 1.226,68 (Um mil duzentos e vinte e seis reais e sessenta e oito centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 240,00 (Duzentos e quarenta reais).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.361,89 (Oito mil trezentos e sessenta e um reais e oitenta e nove centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PGTO Mês de Fevereiro/2025 período 01/01/2025 à 31/01/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - NELSON

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particula	geral	R$	gestante	R$	pre n homer	R$	geral-2	R$
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	R$ 0,00		0,00	5	50,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	27	49,95		0,00		0,00		0,00
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$ 3,72	R$ 0,00	1	3,72		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	R$ 0,00	3	6,75		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	12	24,12		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	14	25,90		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	35	122,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	26	91,26		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	42	77,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	48	88,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	8	29,44		0,00		0,00		0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	R$ 0,00	2	7,36		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	10	155,90		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	4	14,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	5	10,05		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	7	24,57		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	51	94,35	16	29,60		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	34	510,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	23	42,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	4	7,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	21	38,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	37	74,37		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	37	74,37		0,00		0,00		0,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	37	129,87		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	39	72,15		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	13	198,12		0,00		0,00		0,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00		0,00		0,00		0,00	22	924,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	5	13,65		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 0,00	6	90,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 15,00	R$ 0,00	6	90,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	7	110,25
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 0,00	68	279,48	17	69,87		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	19	399,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 9,25	R$ 0,00	1	9,25		0,00		0,00		0,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	9	25,47		0,00		0,00		0,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,83	R$ 0,00	2	5,66		0,00		0,00		0,00
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$ 11,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	1	21,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00	1	16,97	16	271,52		0,00		0,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R$ 11,61	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	1	21,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00	1	18,55	16	296,80		0,00		0,00
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	2	30,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R$ 15,00	R$ 0,00		0,00	22	330,00		0,00		0,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	9	14,85	7	11,55		0,00		0,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70	R$ 0,00	45	166,50	21	77,70		0,00		0,00
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R$ 2,01	R$ 15,75	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$ 8,12	R$ 0,00	1	8,12		0,00		0,00		0,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04	R$ 0,00	3	6,12		0,00		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	2	15,70		0,00		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	R$ 0,00	1	7,89		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 8,97	R$ 0,00	1	8,97		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	38	340,48		0,00		0,00		0,00

02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	4	41,72		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	21	243,60		0,00		0,00		0,00
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	R$ 0,00	1	15,65		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 0,00	9	44,82	18	89,64		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	39	1.560,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00	10	250,00		0,00		0,00		0,00
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R$ 1,89	R$ 0,00	1	1,89		0,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 0,00	12	16,44		0,00		0,00		0,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 0,00	12	16,44		0,00		0,00		0,00
02.02.12.009.-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	R$ 0,00	5	13,65		0,00		0,00		0,00
				830	**3.859,96**	**138**	**1.226,68**	**0**	**0,00**	**89**	**R$ 3.035,25**

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	**1.057**
TOTAL FINANCEIRO - Nelson	**R$ 8.121,89**

Exames extras realizados neste período: 03 Dengue NS1 R$ 120,00, 06 Teste rápido para Dengue IGG/IGM R$ 120,00.Totalizando R$ 8.361,89..

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$ 10.077,99
DEBITO EM: 19/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021904
AUTENTICACAO SISBB: D.011.930.EF2.415.A01

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1592**
Data de Emissão	**03/02/2025**
Data e Hora da Competência	**03/02/2025 às 14:00:36**
Código de Verificação	1581-9635-9982

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	10.077,9900	1,00	10.077,99

Valor Total dos Serviços - R$10.077,99

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Urgencia/Emergencia - Janeiro/2025
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestão: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Cx. Ec. Federal - Ag: 1198 - C/C:919-4 - OP: 003

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.077,99

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Isenta/Imune	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	10.077,99	0,00	0,00	403,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.077,99

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA CNPJ: 56.784.424/0001-49

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1592** emitida em **03/02/2025** às **14:00:36 -** Cód Verif **1581-9635-9982**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **10.077,99** Valor Líquido R$ **10.077,99**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Produção por Exame

Laboratorio: 02-LAB. DE ANALISES CLINICAS DR NELSON SCANTAMBURLO
Data da requisição : 01/01/2025 à 31/01/2025
Atendimento Tipo :E (Externo)
Plano de Convênio: PAI

Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	28040481	377	377	1.549,47	0,00	0,00	0,00	1.549,47
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	28130367	359	359	1.328,30	0,00	0,00	0,00	1.328,30
00000005	GLICOSE	28010973	2	2	7,50	0,00	0,00	0,00	7,50
00000107	ACIDO URICO	28010175	1	1	3,75	0,00	0,00	0,00	3,75
00000114	AMILASE	28010256	49	49	110,25	0,00	0,00	0,00	110,25
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	28010299	39	39	78,39	0,00	0,00	0,00	78,39
00000140	CREATININA	28010540	138	138	255,30	0,00	0,00	0,00	255,30
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	28010558	72	72	264,96	0,00	0,00	0,00	264,96
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	28010566	52	52	214,24	0,00	0,00	0,00	214,24
00000148	DESIDROGENASE LATICA	28010655	14	14	113,40	0,00	0,00	0,00	113,40
00000166	FOSFATASE ALCALINA	28010850	46	46	92,46	0,00	0,00	0,00	92,46
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	28010957	54	54	189,54	0,00	0,00	0,00	189,54
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,EXCE	28010965	20	20	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
00000196	POTASSIO	28011210	133	133	246,05	0,00	0,00	0,00	246,05
00000199	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	28011244	1	1	7,50	0,00	0,00	0,00	7,50
00000202	SODIO	28011279	125	125	231,25	0,00	0,00	0,00	231,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	28011368	68	68	136,68	0,00	0,00	0,00	136,68
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	28011376	69	69	138,69	0,00	0,00	0,00	138,69
00000207	UREIA	28011414	142	142	262,70	0,00	0,00	0,00	262,70
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	28040732	18	18	49,14	0,00	0,00	0,00	49,14
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVAD	28040791	19	19	109,63	0,00	0,00	0,00	109,63
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITATIV	28050339	10	10	108,00	0,00	0,00	0,00	108,00
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	28060873	236	236	667,88	0,00	0,00	0,00	667,88
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	28040481	81	81	332,91	0,00	0,00	0,00	332,91
00000456	TROPONINA I	28011783	42	42	1.260,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00
00000461	D-DIMERO	40304906	4	4	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
			2171	**2171**					**10.077,99**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$ 32,00
DEBITO EM: 19/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021905
AUTENTICACAO SISBB: 7.11D.3B3.7E3.5FF.76A

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1591**
Data de Emissão	**03/02/2025**
Data e Hora da Competência	**03/02/2025 às 13:53:07**
Código de Verificação	8260-4362-5995

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	32,0000	1,00	32,00

Valor Total dos Serviços - R$32,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Admissionais - Janeiro/2025
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestão: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Cx. Ec. Federal - Ag: 1198 - C/C:919-4 - OP:003

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32,00

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Isenta/Imune	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	32,00	0,00	0,00	1,28

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 32,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA CNPJ: 56.784.424/0001-49

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1591** emitida em **03/02/2025** às **13:53:07 -** Cód Verif **8260-4362-5995**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **32,00** Valor Líquido R$ **32,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Produção por Exame

Laboratorio: 02-LAB. DE ANALISES CLINICAS DR NELSON SCANTAMBURLO
Data da requisição : 01/01/2025 à 31/01/2025
Atendimento Tipo :E (Externo)
Plano de Convênio: RECASA

Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	28040481	2	2	32,00	0,00	0,00	0,00	32,00
			2	**2**					**32,00**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 19/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021906
AUTENTICACAO SISBB: 1.1CC.4C5.AB6.C1B.597

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1590**
Data de Emissão	**03/02/2025**
Data e Hora da Competência	**03/02/2025 às 13:31:44**
Código de Verificação	5368-8480-9582

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
47	SOBREAVISO	6.000,0000	1,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sobreaviso - Janeiro/2025
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestão: 89/2024
Chamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Cx. Ec. Federal - Ag: 1198 - C/C: 919-4 - OP: 003

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Isenta/Imune	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	6.000,00	0,00	0,00	240,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA CNPJ: 56.784.424/0001-49

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1590** emitida em **03/02/2025** às **13:31:44 -** Cód Verif **5368-8480-9582**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.000,00** Valor Líquido R$ **6.000,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101430842177499980000050028
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.907
NOSSO NUMERO	17115360001430842
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	500,28
VALOR COBRADO	500,28

==========

NR.AUTENTICACAO 8.25B.48A.44C.68F.E37

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1963093 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9630 9312 0848 6369

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250209556527 23/01/2025 16:41:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	23/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		23/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1963093/1	20/02/2025	500,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,28	90,05	0,00	0,00	500,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
600	VOLUME(S)		0,14415	15,330	15,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
35700	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (BE CARE) L: 20241016 Q: 600,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	90189010	700	5102	UN	600,00	0,8338	500,28	500,28	90,05	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: ASS HOSPITALAR BENEF BRASIL AHBBR JOVINO MARTINS DA SILVA 260 Bairro/Distrito: JD SAO CARLOS Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS CEP: 14402064 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 375942813 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS DATA ENTREGA: 24/01/2025 Pedido: 3057888 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3057888 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASS HOSPITALAR BENEF BRASIL AHBB Endereco: R JOVINO MARTINS DA SILVA 260 Bairro/Distrito: JD SAO CARLOS Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS CEP: 14402064 UF: SP Pais: BRASIL Telefone: 1836591243 Email: acosta@ahbb.org.br(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/02/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
500,28		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001430842	1963093/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/02/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
500,28	17115360001430842

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01430.842177 4 99980000050028

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/02/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/01/2025	1963093/01	DM	N	23/01/2025	17115360001430842

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			500,28

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/02/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01430.842177 4 99980000050028

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/02/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/01/2025	1963093/01	DM	N	23/01/2025	17115360001430842

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			500,28

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/02/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ASAAS IP S.A.

46191110000000000002655083960017199980000045975
BENEFICIARIO:
53 312 808 RICARDO DE SOUZA
NOME FANTASIA:
53 312 808 RICARDO DE SOUZA
CNPJ: 53.312.808/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
53 312 808 RICARDO DE SOUZA
CNPJ: 53.312.808/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 21.908
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 459,75
VALOR COBRADO 459,75
==========
NR.AUTENTICACAO 7.875.B74.0BF.169.75B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Olá, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Aqui está seu boleto.

53.312.808 RICARDO DE SOUZA

CNPJ: 53.312.808/0001-70
RUA RAFAEL CAIAFA, 99, JDN TERRAS DE SANTO ANTONIO
Tambaú - SP
CEP: 13710000
(19) 99587-3059
sistema@l3tecnologia.com

Vencimento	Valor
20/02/2025	R$ 459,75

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 55083.960017 1 99980000045975

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS **461** **46191.11000 00000.000026 55083.960017 1 99980000045975**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 20/02/2025
Beneficiário: 53.312.808 RICARDO DE SOUZA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 53.312.808/0001-70	Agência / Código beneficiário: 0001 / 4432003-4
Data do Documento: 17/02/2025	N° Documento: 457389329	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 17/02/2025	Nosso Número: 255083960
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 459,75

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
Cobrança de L 285
Receita referente ao plano de conta 10.09 - Receitas Clientes

Fatura disponível em: asaas.com/i/w7dx3b4pfn9lq5hp

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - CEP: 13650254
JARDIM SAO CARLOS - Santa Cruz das Palmeiras / SP

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35533022253312808000170000000000003025029826162119

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
30	15/02/2025	15/02/2025 06:04:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	80000	15/02/2025 06:04:07

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	Inscrição Municipal	Telefone
53.312.808/0001-70	-	(19) 9587-3059

Nome / Nome Empresarial
53.312.808 RICARDO DE SOUZA

E-mail
CONTATORICARDOSOUZA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
VICENTE MORANDIN, 449, ALVORADA	Tambaú - SP	13710-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0021-56	-	(19) 99310-3130

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
financeiro@scp.ahbb.org.br

Endereço	Município	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
31.01.04 - Serviços técnicos em telecomunicações e congêneres.	-	Tambaú - SP	-

Descrição do Serviço
Nota fiscal da Fatura 457389329.
Descrição dos Serviços: contrato de gestao 089/2024 - minicipo de santa cruz das palmeiras.
Para mais informações acesse: https://www.asaas.com/i/w7dx3b4pfn9lq5hp.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Tambaú - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 459,75	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 459,75	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 459,75**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101430846178699980000092800
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.909
NOSSO NUMERO	17115360001430846
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	928,00
VALOR COBRADO	928,00

NR.AUTENTICACAO 0.1F2.6D4.5A5.DE8.AB2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1963096 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9630 9619 5605 3633

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250209579855 23/01/2025 16:44:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	23/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		23/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1963096/1	20/02/2025	928,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
928,00	111,36	0,00	0,00	928,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	928,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00861	3,816	3,816

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
12820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-024/24 Q: 400,0000 F: 22/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 267610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	400,00	1,21	484,00	484,00	58,08	0,00	12,00	0,00
20020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-031/24 Q: 400,0000 F: 06/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	400,00	1,11	444,00	444,00	53,28	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: ASS HOSPITALAR BENEF BRASIL AHBBR JOVINO MARTINS DA SILVA 260 Bairro/Distrito: JD SAO CARLOS Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS CEP: 14402064 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 375941320 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS DATA ENTREGA: 24/01/2025 Pedido: 3057860 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3057860 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASS HOSPITALAR BENEF BRASIL AHBB Endereco: R JOVINO MARTINS DA SILVA 260 Bairro/Distrito: JD SAO CARLOS Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS CEP: 14402064 UF: SP Pais: BRASIL Telefone: 1836591243 Email: acosta@ahbb.org.br(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/02/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
928,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001430846	1963096/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/02/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
928,00	17115360001430846

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01430.846178 6 99980000092800

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/02/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/01/2025	1963096/01	DM	N	23/01/2025	17115360001430846

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			928,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/02/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 18,56)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01430.846178 6 99980000092800

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/02/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/01/2025	1963096/01	DM	N	23/01/2025	17115360001430846

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			928,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/02/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 18,56)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100032989170999980000062826
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.910
NOSSO NUMERO	20805130000032989
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	628,26
VALOR COBRADO	628,26

NR.AUTENTICACAO D.69C.54E.9F4.CF4.5C5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000592895
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5928 9510 7225 0856

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131256435119426 23/01/25 17:01:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
6259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	23/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	23/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		16:59:40

FATURA / DUPLICATA

001 20/02/2025 628,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
80,85	3,24	0,00	0,00	628,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		628,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
JVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		629814	5,664 Kg	5,664 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
9208100 18.39.26	CATETER 22 SIMPLES - INT / - 116595E/FAB.01/07/24/VAL.30/06/29 C/ 100 UN	0 400	6108 240	4 CV	70,290000	0,00% 0,00	281,16	281,16 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
9207900 18.39.26	CATETER 24 SIMPLES - INT / - 116050F/FAB.01/07/24/VAL.30/06/29 C/ 100 UN	0 300	6108 240	3 CV	88,750000	0,00% 0,00	266,25	266,25 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
9213500 18.31.19	SERINGA 5ML SLIP S/AG - SSSLAB0005/FAB.01/05/24/VAL.30/05/29 C/ 100 UN	0 400	6108 200	4 CV	16,170000	0,00% 0,00	64,68	64,68 64,68	0,00 0,00	2,59	0,00		4,00	0,00
9213500 18.31.19	SERINGA 5ML SLIP S/AG - SSSLAB0048/FAB.01/08/24/VAL.30/08/29 C/ 100 UN	0 100	6108 200	1 CV	16,170000	0,00% 0,00	16,17	16,17 16,17	0,00 0,00	0,65	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COLETO
0375942813 (Bionexo) Cotacao n 47Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.# Endereco de Entrega: Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim Sao Carlos Cidade Santa Cruz das Palmeiras - SP CEP 13.650-254.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Alig. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 629814
Volume M3: 0,039361
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 7.52

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	592895/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000329	20/02/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO: 628,26

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 23/01/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
23/01/2025	592895/01	DM	N	23/01/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 20/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

001-9 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	20/02/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000032989
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	628,26
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00032.989170 9 99980000062826

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
23/01/2025	592895/01	DM	N	23/01/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$.		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 20/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	20/02/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000032989
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	628,26
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081058272014921443850009199990001092000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.911
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.920,00
VALOR COBRADO 10.920,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.29F.EAA.5C4.F4B.7A1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10582.720149 21443.850009 1 99990001092000**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00105827-2**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000105827	**17359884000178**	**21/02/2025**			**R$ 10.920,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Jovino Martins da Silva
Jardim São Carlos - 3546306/SP - CEP: 13650-254

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53113 de 01/01/2025 a 31/01/2025. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10582.720149 21443.850009 1 99990001092000**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**21/02/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
28/01/2025	**000105827**		**N**	**28/01/2025**	**109/00105827-2**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 10.920,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53113 de 01/01/2025 a 31/01/2025. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Jovino Martins da Silva
Jardim São Carlos - 3546306/SP - CEP: 13650-254

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2212807 Série 1, emitido em 28/01/2025

NÚMERO NOTA	**17409**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**28/01/2025 15:34:54**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**ANVJPRJM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua Jovino Martins da Silva - Jardim São Carlos - CEP: 13650254, 192**		
MUNICÍPIO	**Santa Cruz das Palmeiras**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
TOTAL BENEFICIOS: 10.919,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 53113 : 10920,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 28/01/2025 15:34:54

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
17409

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Fatura

Data de Emissão: 28/01/2025
Nro.: 10370
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Jovino Martins da Silva 50 — CEP: 13650-254
BAIRRO: Jardim São Carlos — MUNICIPIO: Santa Cruz das Palmeiras

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 53113.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 10.920,00
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 10.920,00

Observações:

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**
Pedido: 53113 **Período: 01/01/2025 até 31/01/2025**
Total Benefícios: R$ 10.920,00

Matrícula: **Nome:** ACILEY TUANI VICHINHSK
CPF:462.583.658-17 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND
CPF:317.222.358-29 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALEX HENRIQUE GONCALVES
CPF:426.718.018-07 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM
CPF:369.276.088-42 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI
CPF:375.813.788-88 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA
CPF:439.114.488-30 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER
CPF:418.647.908-90 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA PAULA MARQUES
CPF:168.049.138-50 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANGÉLICA BARBOSA GOMES
CPF:328.639.848-96 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BIANCA LUIZA QUADRELLI
CPF:508.897.608-96 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI
CPF:453.863.528-65 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLOS ROBERTO TEIXEIRA
CPF:071.079.588-28 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAROLINE DE SOUZA JANUARIO
CPF:399.292.108-57 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CIBELE DE SOUZA LIMA
CPF:492.203.268-17 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CINTIA APARECIDA MENDES
CPF:351.513.648-71 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA
CPF:440.297.948-07 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS
CPF:377.351.408-51 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIELA ANSELMO
CPF:322.272.888-76 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDSON BARBOSA DA SILVA
CPF:301.261.148-70 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI
CPF:306.204.018-18 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EMILI DE CARVALHO BORGES
CPF:438.691.198-70 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA
CPF:368.403.638-21 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CANDIDO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CPF:422.254.098-62 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA RAMOS SOSSAI
CPF:324.321.408-42 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA
CPF:440.092.538-27 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JANAINA SILVA DE SOUZA
CPF:178.702.908-58 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA MARIANO
CPF:361.762.858-36 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOICE PRISCILA BARBOSA
CPF:363.533.088-41 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Matrícula: **Nome:** JONATHAN EMANOEL AUGUSTO
CPF:118.955.996-01 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA
CPF:118.605.128-01 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA
CPF:334.455.548-03 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIANA MODOLO
CPF:327.512.478-14 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAIS GOMES PACANHELA PIRES
CPF:493.205.458-04 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA
CPF:454.204.788-11 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Matrícula: **Nome:** MAERCIO APARECIDO DA SILVA
CPF:123.437.728-43 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS
CPF:346.768.348-70 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO
CPF:009.973.246-78 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA RENATA SANTAROSA
CPF:252.166.938-58 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MONICA BENTO
CPF:139.522.488-94 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NAILSON FONSECA TEIXEIRA
CPF:067.377.925-45 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAPHAEL BULHOES CORVINO
CPF:333.109.078-64 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAQUEL APARECIDA PEREIRA
CPF:313.893.298-36 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA
CPF:466.751.008-07 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RIAN PIRES DA SILVA
CPF:475.599.398-99 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RICARDO ALONSO DARONCO
CPF:168.048.938-08 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROBERTA MARTINS BENEDITO
CPF:367.664.938-95 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RODRIGO GERVASIO PEDRO
CPF:175.584.068-38 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SARA SUZART DE SOUZA
CPF:364.682.208-23 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTINO
CPF:366.964.118-10 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAMIRES APARECIDA PEREIRA
CPF:392.038.808-95 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON
CPF:379.610.008-28 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN
CPF:389.660.238-19 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN
CPF:510.695.488-63 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VERA LUCIA MARQUESAN
CPF:276.718.848-04 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI
CPF:365.833.008-26 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF:160.790.708-98 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 10.920,00
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 10.920,00

Emissão: 28/01/2025 15:30

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040600986400018399980000088760
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.912
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 887,60
VALOR COBRADO 887,60
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2C4.ED1.CA9.133.E0F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.070.154
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0701 5410 1826 3007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250208683362 - 23/01/2025 15:23:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**23/01/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	**JARDIM ARIANO**		**16400-400**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LINS	**SP**	**1135728740**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	**JARDIM SAO CARLO**		**13650-000**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	20/02/2025
Valor	R$ 887,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
887,60	**106,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**887,60**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**887,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	**SUMARE**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**Volumes**			**32,500**	**32,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML EQUIPLEX O+ Lote: 2416679 Qt: 4 Val: 22/09/26 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	4	221,9000	887,60	887,60	106,51			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#375941320#BIONEXO Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Endereco de entrega Rua: Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim Sao Carlos - Santa Cruz das Palmeiras SP. Posto de Atendimento Imediato (PAI) PEDIDO DE COMPRA:PDC#375941320#BIONEXO Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1826203 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 37,28 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP	

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**23/01/2025**	**20/02/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276) AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO 16400-400 - LINS-SP	Número Documento: **70154-01**	Nosso Número: 0009864	Valor do Documento: **887,60**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 00986.400018 3 99980000088760**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**20/02/2025**
Beneficiário					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					**3214/401110-4**
Data do documento: **23/01/2025**	No. do documento **70154-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **23/01/2025**	Nosso Número **0009864-0**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **887,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,30 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 17,75
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.
Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276)
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO
16400-400 - LINS-SP
45.349.461/0001-02

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100032990178499980000068766
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.913
NOSSO NUMERO	20805130000032990
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	687,66
VALOR COBRADO	687,66

NR.AUTENTICACAO 2.107.BBE.9DD.838.ADE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

NFe v4.0 - VERSÃO 5.2

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000592896
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5928 9615 1306 1038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131256435119618 23/01/25 17:01:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	23/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	23/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		16:59:42

FATURA / DUPLICATA

001 20/02/2025 687.66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
687,66	82,52	0,00	0,00	687,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		687,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		629820	5,155 Kg	5,155 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
00278000 3003.90.99	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML - DX24J136/FAB.01/10/24/VAL.30/09/26 C/ 100 AP	0 400	6108 000	4 CV	93,740000	0,00% 0,00	374,96	374,96 374,96	0,00 0,00	45,00 -	0,00		12,00	0,00
00637300 3003.90.99	DIPIRONA 1GR AMP 2ML - DP24H205/FAB.01/08/24/VAL.30/07/26 C/ 100 AP	0 500	6108 000	5 CV	62,540000	0,00% 0,00	312,70	312,70 312,70	0,00 0,00	37,52	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID375941320 (Bionexo) Cotacao n 47Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.Endereco de Entrega: Rua Jovino Martins da Silva, numero 260, Jardim Sao Carlos, Cidade Santa Cruz das Palmeiras - SP CEP 13.650-254.
Pedido: 629820
Volume M3: 0,014949
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 18,76

RESERVADO AO FISCO

F

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	592896/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000329	20/02/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 687,66

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	23/01/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
23/01/2025	592896/01	DM	N	23/01/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 20/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

001-9 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	20/02/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000032990
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	687,66
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00032.990178 4 99980000068766

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
23/01/2025	592896/01	DM	N	23/01/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 20/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	20/02/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000032990
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	687,66
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:59:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790371009502400000215006203309499990000144000
BENEFICIARIO:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
NOME FANTASIA:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
CNPJ: 13.386.847/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 13.386.847/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 21.914
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00
VALOR COBRADO 1.440,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.930.03C.E2E.3A2.609
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95024.000002 15006.203309 4 99990000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **21/02/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO , 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **24/01/2025**	N° do documento **54090**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **24/01/2025**	Nosso número **09/50/240000015-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95024.000002 15006.203309 4 99990000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **21/02/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **24/01/2025**	N° do documento **54090**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **24/01/2025**	Nosso número **09/50/240000015-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP

RUA: RUA CONSTANTINO JOAO **NRO:** 831

BAIRRO: JD PRIMAVERA

MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA **UF:** SP

CEP: 13.660-084 **FONE:** (19) 3581-5893

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

NÚMERO 054090

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250113386847000106550010000540901000874222

consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso:
135250215619754 24/01/2025 10:16:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
555.040.931-119		13.386.847/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INS.ESTADUAL	SUFRAMA	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	ISENTO		24/01/2025

ENDEREÇO	NRo	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JARDIM SAO CARLOS	13650254	

MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO	TELEFONE	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP		1633748438	

FATURA

NOTA	PARC	VECTO	VALOR
054090	01/01	21/02/2025	1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00	259,20	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,48	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	NRo	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO-UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0-Emitente	-	6	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072	28044000	000	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 60,48 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE A VIA 98325 (23/01) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe	Valor: 1.440,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 054090 SÉRIE: 1

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 23 / JANEIRO 20 25 **ORÇAMENTO Nº 98325**

Nome ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S.C. PALMEIRAS Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond.Pgto. _____ Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	60	M3	OXIGENIO MEDICINAL	24,00	1.440,00

(CONTRATO DE GESTÃO 89/2024
PREFEITURA S.C. PALMEIRAS)

TOTAL R$ 1440,00

Assinatura do Responsável

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 15.749,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO C.1F0.7BC.AB6.326.10F

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	15.393,21

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	8.BBE.057.E26.189.815

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:42
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.412,79

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	6.867.EA8.C38.DAA.B93

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:35:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 27.634,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO F.980.DEC.CDD.CB6.CFD

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (24-02-2055)								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAIO X	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	71	03/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 71 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R$ 1.215,59
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	5	08/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 5 AGNODIKE LTDA.	R$ 14.389,42
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2705	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2705 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 128,31
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2704	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2704 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 632,40
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	330	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 330 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 1.885,71
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	331	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 331 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 118,44
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1347	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1347 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 148,04
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1348	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1348 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 592,88
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1122	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1122 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 309,91
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2089	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2089 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 137,55
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1397	13/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1397 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 690,87
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1398	13/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1398 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 818,40
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	56	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 56 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R$ 634,72
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	865	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 865 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R$ 922,76
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	775	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 775 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R$ 204,60
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3965	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3965 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 1.225,28
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3964	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3964 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 617,84
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1119	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1119 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 1.430,51
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1851	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1851 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R$ 207,84
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2505	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2505 CASA BRANCA - PRESTAÇAO SE SER	R$ 60,45
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2173	10/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2173 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R$ 334,80
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1324	14/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1324 CLINICA JEM MARANGON LTDA	R$ 676,61
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	467	16/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 467 MARIANA BAPTISTELLA MAZOTTI SE	R$ 124,35
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SEGURANCA DO TRABALHO	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	4741	45666	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4741 DESTRA - APOIO E PREV EM SEG D	R$ 93,00
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	AGUA,ESGOTO,INTERNET,TELEFONIA E ENERGIA	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	10726	03/01/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 10726 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LT	R$ 34,11
							TOTAL:	R$ 27.634,39

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:35:47
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 9.076,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5F2.D8E.099.62B.6AE

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (24-02-2055)								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	RAIO X	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	71	03/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 71 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R$ 554,09
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	5	08/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 5 AGNODIKE LTDA.	R$ 4.641,75
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2705	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2705 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 41,39
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2704	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2704 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 204,00
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	330	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 330 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 608,30
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	331	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 331 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 38,21
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1347	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1347 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 47,76
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1348	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1348 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 191,25
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1122	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1122 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 99,97
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2089	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2089 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 44,37
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1397	13/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1397 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 222,86
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1398	13/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1398 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 264,00
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	56	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 56 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R$ 204,75
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	865	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 865 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R$ 297,67
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	775	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 775 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R$ 66,00
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3965	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3965 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 395,25
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3964	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3964 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 199,30
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1119	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1119 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 461,46
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1851	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1851 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R$ 67,04
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2505	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2505 CASA BRANCA - PRESTAÇAO SE SER	R$ 19,50
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2173	10/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2173 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R$ 108,00
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1324	14/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1324 CLINICA JEM MARANGON LTDA	R$ 218,27
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	467	16/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 467 MARIANA BAPTISTELLA MAZOTTI SE	R$ 40,12
dez/24	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SEGURANCA DO TRABALHO	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	4741	09/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4741 DESTRA - APOIO E PREV EM SEG D	R$ 30,00
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	AGUA,ESGOTO,INTERNET,TELEFONIA E ENERGIA	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	10726	03/01/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 10726 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LT	R$ 11,00
							TOTAL:	R$ 9.076,31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 3.740-0

FAVORECIDO: EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTD
CPF/CNPJ: 03.252.819/0001-34
VALOR: R$ 28,30
DEBITO EM: 24/02/2025

==========

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: C.E1C.24F.A10.D26.585

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Recebemos de EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 28,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.015
Série 001

EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA

RUA JOSE AUGUSTO MAZOTTI, 56, 56 - JD SAO CARLOS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000
Fone: (19)3672-4889
gabrielabpapelaria@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.015
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0103 2528 1900 0134 5500 1000 0030 1515 8591 6312

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	135250236710690 27/01/2025 11:16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611015287114		03.252.819/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	27/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	27/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		11:16:13

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000003015 - Valor Original: R$ 28,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 28,30

PARCELAS

Número	001
Vencimento	27/02/2025
Valor	R$ 28,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9,05 (31,98 %)	28,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003806	CARIMBO MADEIRA 20X50MM	96110000	0102	5102	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006785	BOBINA TERMICA 57MMX15M	48119019	0102	5102	UN	2,00	1,65	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 3,96 Federal e R$ 5,09 Estadual Fonte: IBPT SP 2BCEA2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00 Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. PEDIDO POR RIAN CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 PREF. MUN. SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/01/2025 12:26:51

GDOOR PRO© - GDOOR Sistemas Ltda

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 83.910-4

FAVORECIDO: MARQUES E PAVANI LTDA
CPF/CNPJ: 74.398.603/0001-20
VALOR: R$ 71,96
DEBITO EM: 24/02/2025

==========

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: E.881.E2C.0E8.68B.1E1

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFITE PAPELARIA

MARQUES E PAVANI LTDA ME

AVENIDA CONSTANTINO STOCCO, 189 - CENTRO
13650-019 Santa Cruz das Palmeiras - SP
(19) 3672-3683
papelariagrafite.scp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 00011469

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0174 3986 0300 0120 5500 1000 0114 6910 8311 6480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250234221775 27/01/2025 08:31:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.012.827.110		**74.398.603/0001-20**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	27/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	27/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras		SP		08:19:57

FATURA/DUPLICATA

FATURA: Numero:011469 Valor Orig:71.96 Valor:71.96

001 26/02/2025 R$ 71,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	71,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,19	**71,96**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000006727	DISPLAY OFFICE A4 CRISTAL 10090013 WALEU	39261000	0500	5405	UN	4	17,99	71,96	0,00	0,00	0,00	28,19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: TATI CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Valor Aprox.dos Tributos R$ 28,19 (39,17%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT A2A75B I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ,II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE MARQUES E PAVANI LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 27/01/2025 VALOR TOTAL:71,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13650-254, Santa Cruz das Palmeiras-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 00011469 SÉRIE 1**

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:11:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399046170130000000508873001013310000000026900
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA
CNPJ: 49.032.410/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA
CNPJ: 49.032.410/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	22.403
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	269,00
VALOR COBRADO	269,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.E7B.8AB.568.67B.A81

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santander 033

Vencimento	**22/02/2025**
Agência / Código Cedente	0355 / 0461013
Espécie: REAL / Quantidade	
(=) Valor do Documento	**269,00**
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	000000008873-0
Numero do Documento	000001- 1/ 1

Recibo do Sacado
LUIZ CARLOS SOSSAI & CIA LTDA
49.032.410/0001-03
ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICIENTE DO BRASIL

Santander 033 **03399.04617 01300.000005 08873.001013 1 00000000026900**

Local de Pagamento: PAGÁVEL ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **22/02/2025**
Cedente: LUIZ CARLOS SOSSAI & CIA LTDA — 49.032.410/0001-03					Agência / Código Beneficiario: 0355 / 0461013
Data do Documento: 23/01/2025	Numero do Documento: 000001- 1/ 1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 24/01/2025	Nosso Número: 000000008873-0
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **269,00**

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiario)
Não conceder desconto
Após o vencimento multa de R$ 5,38
Após o vencimento mora de R$ 0,09 ao dia

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACÃO HOSP. BENEFICIENTE DO BRASIL — 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 JD SÃO CARLOS
13650007 Santa Cruz das Palmeiras - SP — (000026)

Ficha de Compensação
Autenticação Mecanica

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRUPO SOSSAI SHOPPING

LUIZ CARLOS SOSSAI & CIA LTDA

AV. XV DE NOVEMBRO 845 855 CENTRO
13650-007 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
FONE:(19) 3672-1669
financeiro@gruposossal.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 00032450

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0149 0324 1000 0103 5500 0000 0324 5010 9164 5758

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250214908026 24/01/2025 09:16:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CUPOM SAT

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.004.141.115		**49.032.410/0001-03**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0021-56	24/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JD SAO CARLOS	13650-254	24/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438 / SP		09:14:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	269,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,46	**269,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000285372	BRITANIA VENTILADOR 40CM COLUNA BVT450 127V - 033011181 ***DOCUMENTOS FISCAIS REFERENCIADOS*** * CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 4, Número COO: 13300	84145990	060	5929	UN	1	269,00	269,00	0.00	0,00	0.00	68,46

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS. PAGAMENTO NO BOLETO VENCIMENTO 22/02/2025. Valor Aprox.dos Tributos R$ 68,46 (25,45%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT A2A75B	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:11:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790371009502800000811006203308110030000144000
BENEFICIARIO:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
NOME FANTASIA:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
CNPJ: 13.386.847/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 13.386.847/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 22.404
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00
VALOR COBRADO 1.440,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.679.B81.34E.EF4.9EC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95028.000008 11006.203308 1 10030000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **25/02/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO , 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **28/01/2025**	N° do documento **54145**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **28/01/2025**	Nosso número **09/50/280000011-2**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95028.000008 11006.203308 1 10030000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **25/02/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **28/01/2025**	N° do documento **54145**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **28/01/2025**	Nosso número **09/50/280000011-2**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP

RUA: RUA CONSTANTINO JOAO **NRO:** 831

BAIRRO: JD PRIMAVERA

MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA **UF:** SP

CEP: 13.660-084 **FONE:** (19) 3581-5893

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

NÚMERO 054145
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
35250113386847000106550010000541451000874907

consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso:
135250247358935 28/01/2025 10:17:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
555.040.931-119		13.386.847/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INS.ESTADUAL	SUFRAMA	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	ISENTO		28/01/2025

ENDEREÇO	NRo	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JARDIM SAO CARLOS	13650254	

MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO	TELEFONE	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP		1633748438	

FATURA

NOTA	PARC	VECTO	VALOR
054145	01/01	25/02/2025	1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00	259,20	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,48	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	NRo	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO-UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0-Emitente	-	6	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072	28044000	000	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 60,48 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE A VIA 98581 (27/01) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe	Valor: 1.440,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 054145 SÉRIE: 1

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 27 / janeiro / 2025 **ORÇAMENTO Nº 98581**

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço ~ N.º

RG CIC

Cidade S.C Palmeiras Bairro Fone

CNPJ Inscr. Est.

Cond. Pgto. 28 dias Cep

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	60	m3	oxigênio medicinal	24,00	1.440,00
			Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Sta Cruz das Palmeiras		

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

03/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:48:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399046170130000000509823001012110050000019800
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA
CNPJ: 49.032.410/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS SOSSAI CIA LTDA
CNPJ: 49.032.410/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	22.501
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.209.878.9E9.DE4.FCB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santander 033

Vencimento **27/02/2025**
Agência / Código Cedente 0355 / 0461013
Espécie: REAL — Quantidade:
(=) Valor do Documento **198,00**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Nosso Número 000000009823-0
Numero do Documento 000002- 1/ 1

Recibo do Sacado
LUIZ CARLOS SOSSAI & CIA LTDA
49.032.410/0001-03
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Santander 033 **03399.04617 01300.000005 09823.001012 1 10050000019800**

Local de Pagamento PAGÁVEL ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO					Vencimento **27/02/2025**
Cedente LUIZ CARLOS SOSSAI & CIA LTDA			49.032.410/0001-03		Agência / Código Beneficiario 0355 / 0461013
Data do Documento 27/01/2025	Numero do Documento 000002- 1/ 1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 24/02/2025	Nosso Número 000000009823-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **198,00**
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiario) **Não conceder desconto** **Após o vencimento multa de R$ 3,96** **Após o vencimento mora de R$ 0,07 ao dia**					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 45.349.461/0021-56 RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 JD SÃO CARLOS 13650007 Santa Cruz das Palmeiras - SP (000026)					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecanica

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRUPO SOSSAI SHOPPING

LUIZ CARLOS SOSSAI & CIA LTDA

AV. XV DE NOVEMBRO 845 855 CENTRO
13650-007 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
FONE:(19) 3672-1669
financeiro@gruposossai.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 00032514

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0149 0324 1000 0103 5500 0000 0325 1411 6494 8002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250240717615 27/01/2025 16:49:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CUPOM SAT

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.004.141.115		**49.032.410/0001-03**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	27/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JD SAO CARLOS		13650-254	27/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438	SP		16:48:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,00	35,64	0,00	0,00	198,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,94	**198,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000287030	WFS REFIL PURIFICADOR PE12 (ELECTROLUX) ***DOCUMENTOS FISCAIS REFERENCIADOS*** * CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 4, Número COO: 13352	84219999	000	5929	UN	2	99,00	198,00	198,00	35,64	18,00	76,94

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS. PAGAMENTO VIA BOLETO VENCIMENTO 27/02/2025. Valor Aprox.dos Tributos R$ 76,94 (38,86%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT A2A75B	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS SOSSAI & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 27/01/2025 VALOR TOTAL:198,00
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL , RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JD SAO CARLOS, 13650-254, Santa Cruz das Palmeiras-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 00032514 SÉRIE 0**

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9000	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	49179659	454.204.788-11	25007-4	5.612,81

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.612,81
(cinco mil seiscentos e doze reais e oitenta e um centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 26/02/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0021-56	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				JARDIM SAO CARLOS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.650-254	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
201.09845.56-5	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA ERNESTO VICK, 1582 - CASA				VILA REDENCAO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PIRASSUNUNGA	SP	13.633-358	62740000000 - 00385 / SI	454.204.788-11
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/10/1996	VIVIANE SANTANA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.780,78	26/07/2024	23/01/2025	21/02/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.433,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 212,52	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 8,00 horas 40,00%	R$ 65,23
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 12,23	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 630,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.368,98	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 789,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,15	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 40,68		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.553,45**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 226,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 47,25
114.1 IRRF	R$ 667,34	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 940,64**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.612,81**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 55.803-6

FAVORECIDO: MARILIA MARIA DE MELLO 40046653880
CPF/CNPJ: 22.414.372/0001-05
VALOR: R$ 16,00
DEBITO EM: 27/02/2025

==========

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: 1.6DD.99D.535.225.8E3

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35463062222414372000105000000000023025014678962847

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
230	17/12/2024	31/01/2025 14:20:23
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
256	900	31/01/2025 14:20:23

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	Inscrição Municipal	Telefone
22.414.372/0001-05	-	-

Nome / Nome Empresarial
MARILIA MARIA DE MELLO 40046653880

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
CAMPOS SALLES, 773, VILA BORTONE	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13650-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.371.654/0001-22	10517	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
PC CONDESSA MONTEIRO DE BARROS, 507, CENTRO	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13650-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Santa Cruz das Palmeiras - SP	-

Descrição do Serviço
02 cópias de chaves R$8,00 cada

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Santa Cruz das Palmeiras - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 16,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 16,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 16,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz Das Palmeiras

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

03/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:48:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO DO BRASIL

00190000090345212600000000948174610080000720000
BENEFICIARIO:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO
NOME FANTASIA:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOE
CNPJ: 43.771.225/0001-54
PAGADOR:
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	22.702
NOSSO NUMERO	34521260000000948
CONVENIO	03452126
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.200,00
VALOR COBRADO	7.200,00

NR.AUTENTICACAO 0.157.7E1.C32.BC5.9BA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM	R$		34521260000000948-9

Endereço: R RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 PRESIDENTE ALTIN OSASCO SP - 6216270

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
965-04	20231535	43.771.225/0001-54	02/03/2025	7.200,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				7.200,00

Pagador: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0021-56

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03452.126000 00000.948174 6 10080000720000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 02/03/2025

Beneficiário: VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM — Agência/Código Beneficiário: 2949-1 / 37414-8

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
30/10/2024	965-04	DS	N	03/02/2025	34521260000000948-9

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			7.200,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 7.200,00

Pagador
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0021-56
RUA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, DE 1 AT
SANTA CRUZ DAS PALME - SP - 13650-254

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SOLUGERA Locação de Geradores	**SOLUGERA SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES** ESTRADA ONDA VERDE, Nº 33 PARQUE SANTA TERESA, CARAPICUIBA CEP: 06341-170, SÃO PAULO - SP	**NOTA DE LOCAÇÃO** Nº 858 1° Via Cliente -- 2° Via Contabilidade **CNPJ: 43.771.225/0001--54** **IE: ISENTO**
financeiro@solugera.com.br Tel: (11) 4254--2037		**Natureza de Operação: Locação** **Data de Emissão 01/02/2025**

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Endereço RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 – JARDIM SÃO CARLOS – CEP 13650-254 IE:ISENTO

CNPJ 45.349.461/0021-56

Endereço de Cobrança RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 – JARDIM SÃO CARLOS – CEP 13650-254

Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - GARÇA Estado: SÃO PAULO

Qtda.	Descrição das Locações	Valor Unitário	Valor Total
1	ITEM GERADOR DE ENERGIA Pedido de Compra Nº. 858 Serviço: LOCAÇÃO MENSAL Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Vencimento 03/03/2025 Valor R$ 7.200,00 Dispensado da emissão de Nota Fiscal conforme Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003.	R$ 7.200,00	R$ 7.200,00
Dados Bancários: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 2949--1 / CONTA: 37414--8 **PIX CNPJ:** 43.771.225/0001--54		**Total:** **Vencimento:**	R$ 7.200,00 03/03/2025

Nome: _____ CNPJ: _____

Data: _____/_____/_____

Reconheço(emos) a exatidão deste recibo de locação de equipamentos, na importância acima que pagaremos a SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES ou a sua ordem na praça e vencimentos indicados.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:59:59 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/08/2025.
Código de controle da certidão: **38B4.A39C.D418.40E0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25030096327-99
Data e hora da emissão	03/03/2025 09:23:13
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 9010226/2025
Expedição: 17/02/2025, às 15:06:58
Validade: 16/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.
Total de processos: 42.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021818365073831595

Informação obtida em 03/03/2025 09:30:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
002435823

Data Abertura
07/07/2023

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

Atividade
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituido anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 09:29:21 do dia 03/03/2025

Válida até 30/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2344744DB0C04AA7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.