



Ofício Recebido Executivo 5/2025

Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

OFÍCIO DEPLAN

Ao

Excelentíssimo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Paraguaçu Paulista

Assunto: **Encaminha a Prestação de Contas 1º Bimestre 2025 Santa Casa.**

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

Prezado Senhor

Encaminhamos anexa a prestação de contas referente ao 1º Bimestre 2025 conforme documentação relacionada abaixo:

- Demonstrativo Integral Repasses Municipais 1º Bimestre 2025 ;
- Notas de Empenho, liquidações e comprovantes de pagamento.

Certos da atenção, apresentamos nossos protestos de estima e

consideração.

Atenciosamente.

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

Antonio Takashi Sasada
Prefeito



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Takashi Sasada, Prefeito**, em 26/03/2025, às 09:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0052351** e o código CRC **79DDF14C**.

Referência: Processo nº
3535507.414.00002744/2025-40

SEI nº 0052351

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapl/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_original.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
PARAGUAÇU PAULISTA

Prestação De Contas

DEMONSTRATIVO INTEGRAL REPASSES MUNICIPAIS	
ÓRGÃO CONCESSOR	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
TIPO DE CONCESSÃO:	SERVIÇOS/SUBVENÇÕES
OBJETO DO CONVÊNIO	MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES
PERÍODO	1º BIMESTRE 2025
ENTIDADE BENEFICIADA:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
CNPJ	53.638.649/0001-07
ENDEREÇO E CEP:	RUA CARAMURU, Nº 568 – CENTRO – 19700-023

DEMONSTRATIVO DOS REPASSE PÚBLICOS		
ORIGEM DOS RECURSOS	DATA	VALOR REPASSADOS R\$
MUNICIPAL (FONTE 01)	23/01/25	631.215,93
	12/02/25	437.350,00
	12/02/25	382.194,72
	10/03/25	437.350,00
	10/03/25	631.215,93
	13/02/25	26.332,68
	11/03/25	45.127,22
TOTAL DE PAGAMENTOS REALIZADOS - 1º BIMESTRE 2025		2.590.786,48

O signatário na qualidade de representante da Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista, demonstra abaixo os empenhos comprobatórios dos valores repassados no 1º bimestre de 2025

ENTIDADE BENEFICIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA				
DATA DE PAGAMENTO	Nº EMPENHO	DESCRIÇÃO	VALOR PAGO	VALOR A PAGAR
23/01/25	14318/4	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 0001/2024 - LEI Nº 3.581 DE 23/09/2024 - PROCESSO SEI Nº.: 3535507.414.00002032/2024-40 - CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO EM PARAGUAÇU PAULISTA, GARANTINDO O ATENDIMENTO 24 (VINTE E QUATRO) HORAS DE TODAS AS PESSOAS QUE NECESSITAM DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E AMBULATORIAL. REF. NOVEMBRO/24- CONFORME M.I. 617/24 - SEI Nº 3535507.414.00002032/2024-00	631.215,93	
12/02/25	343/1	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 0002/2024 - LEI Nº 3.582 DE 23/09/2024 - PROCESSO SEI Nº.: 3535507.414.00002046/2024-63 - CUSTEIO DOS SERVIÇOS IMEDIATOS DE DISPONIBILIDADE MÉDICA ESPECIALIZADA, PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE), PARA ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO E REFERÊNCIAS, COM RESOLUTIVIDADE QUANTO A DEMANDA CLÍNICA E/OU CIRÚRGICA. REFERENTE NOVEMBRO/2024 - CONFORME M.I. Nº 618/2024-DMS.	437.350,00	
12/02/25	1446/1	TERMO DE CONVÊNIO Nº. 0001/2024 - LEI Nº 3.581 DE 23/09/2024 - PROCESSO SEI Nº.: 3535507.414.00002032/2024-40 - CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO EM PARAGUAÇU PAULISTA, GARANTINDO O ATENDIMENTO 24 (VINTE E QUATRO) HORAS DE TODAS AS PESSOAS QUE NECESSITAM DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E AMBULATORIAL. REF. NOVEMBRO/24- CONFORME M.I. 617/24 - SEI Nº 3535507.414.00002032/2024-00	382.194,72	
10/03/25		TERMO DE CONVÊNIO Nº. 0002/2024 - LEI Nº 3.582 DE 23/09/2024 - PROCESSO SEI Nº.: 3535507.414.00002046/2024-63 - CUSTEIO DOS SERVIÇOS IMEDIATOS DE DISPONIBILIDADE MÉDICA ESPECIALIZADA, PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE), PARA ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO E REFERÊNCIAS, COM RESOLUTIVIDADE QUANTO A DEMANDA CLÍNICA E/OU CIRÚRGICA. REFERENTE NOVEMBRO/2024 - CONFORME M.I. Nº 618/2024-DMS.	437.350,00	
		TERMO DE CONVÊNIO Nº. 0001/2024 - LEI Nº 3.581 DE 23/09/2024 - PROCESSO SEI Nº.: 3535507.414.00002032/2024-40 - CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO		

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sapl/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_original.pdf

10/03/25		ATENDIMENTO EM PARAGUAÇU PAULISTA, GARANTINDO O ATENDIMENTO 24 (VINTE E QUATRO) HORAS DE TODAS AS PESSOAS QUE NECESSITAM DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E AMBULATORIAL. REF. NOVEMBRO/24- CONFORME M.I. 617/24 - SEI Nº 3535507.414.00002032/2024-00	631.215,93	
13/02/25		P.E nº 01/24 - Contratação de empresa, para realização de exames médicos especializados Ata: 42/2024 Solicitação: 04714/24	26.332,68	
11/03/25		P.E nº 01/24 - Contratação de empresa, para realização de exames médicos especializados Ata: 42/2024 Solicitação: 04714/24	45.127,22	
TOTAL DE PAGAMENTOS REALIZADOS - 1º BIMESTRE 2023.			2.590.786,48	
TOTAL A PAGAR				0,00

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

Tatiani dos Santos Correa
Responsável Prestação de Contas

ANTONIO TAKASHI SASADA
PREFEITO



Documento assinado eletronicamente por **Tatiani dos Santos Correa, Diretor de departamento**, em 26/03/2025, às 09:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#) e [Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico](#).



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Takashi Sasada, Prefeito**, em 26/03/2025, às 09:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#) e [Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0052573** e o código CRC **0C774065**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002744/2025-40 SEI nº 0052573

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapl/public/materialegislativa/2025/22742/22742_original.pdf

6036-4

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14318 / 4				
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	4	FICHA:	370	DATA:	06/12/2024	REQUISIÇÃO Nº	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 11/12/2024		
NOME:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA			53.638.649/0001-07		CÓDIGO: 1279	
ENDEREÇO:	R CARAMURU			PARAGUAÇU PAULISTA			

Conta Corrente: 000 0000-0 000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO DE CONVÊNIO Nº. 0001/2024 - Lei nº 3.581 de 23 de setembro de 2024 - Processo SEI nº.: 3535507.414.00002032/2024-40 - Custeio e manutenção da prestação de serviços de Pronto Atendimento em Paraguaçu Paulista, garantindo o atendimento 24 (vinte e quatro) horas de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial. BANCO: 001 AG 0105-8 C/C 29464-0. REF. DEZEMBRO/24- CONFORME M.I. 634/24 - SEI Nº 3535507.414.00002032/2024-00	631.215,93
DESCONTO	0,00

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.524.863,72	2.524.863,72	631.215,93	0,00

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	06/12/2024
--------------------------	------------

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

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:
23 JAN 2025	23 JAN 2025
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM				RECIBO	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBUEMOS A QUANTIA CONSTANTE DESSE SUBEMPENHO	
001	24.331-0	03R	631.215,93	2024	
				COMPROVANTE ANEXO	
				NOME: CNPJ/CPF:	

857

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE EMPENHO

14318

NOTA DE EMPENHO Nº 14318

FICHA: 370

DATA: 26/09/2024

PEDIDO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

SOLICITAÇÃO:

VENCIMENTO:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

53.638.649/0001-07

CÓDIGO: 1279

ENDEREÇO: R CARAMURU

PARAGUACU PAULISTA

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO DE CONVÊNIO Nº. 01/2024 - Custeio e manutenção da prestação de serviços de Pronto Atendimento em Paraguaçu Paulista, garantindo o atendimento 24 (vinte e quatro) horas de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial. PROCESSO SEI: 3535507.414.00002032/2024-40 BANCO: 001 AG 0105-8 C/C 29464-0	2.524.863,72
Desconto	0,00

GL - Global	Fonte Recursos: 01º TESOURO	Código Aplicação: 310 000 SOMA	2.524.863,72
-------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
8.152.142,59	3.877.878,87	2.524.863,72	1.749.400,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.524.863,72

dois milhões, quinhentos e vinte e quatro mil, oitocentos e sessenta e três reais e setenta e dois centavos

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2024

DATA

23 JAN 2025

Denis Roberto Victorino da Silva
DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

23 JAN 2025

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24.331-0		

RECIBO

RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO

RESTOS A PAGAR
2024

NOME:

CNPJ/CPF:

COMPROVANTE ANEXO

IMPORTANTE:

- QUEIRAM FORNECER A ESTA PREFEITURA O ACIMA ESPECIFICADO.
- A) - EXIGE-SE NOTA FISCAL (VEND A COMERCIANTE)
 - B) - AS NOTAS SERÃO ACEITAS DE ACORDO COM A ORDEM DE COMPRA
 - C) - A PREFEITURA NÃO SE RESPONSABILIZA POR FORNECIMENTO SEM A RESPECTIVA ORDEM.

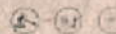
LUCIA KEMERLE MIAMI
Téc. em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
CRC-SP 294908/0-8



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA - SP

Imprensa Oficial Instituída pela Lei Municipal nº 3.360/2021
Decreto nº 6.675 de 14 de Janeiro de 2021



Quarta-feira, 25 de Setembro de 2024

Ano I | Edição Extra nº 933

Página 7 de 8

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 0001/2024

F
12
201

Processo SEI nº.: 3535507.414.00002032/2024-40

Espécie: Termo de Convênio de Natureza Financeira

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

Objeto: Custeio e manutenção da prestação de serviços de Pronto Atendimento em Paraguaçu Paulista, garantindo o atendimento 24 (vinte e quatro) horas de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial.

Amparo Legal: arts. 196 a 200 da Constituição Federal, das Leis Federais nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 – Lei Orgânica da Saúde, nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, nº 14.133, de 1º de abril de 2021 – Lei de Licitações e Contratos, da Lei Municipal nº 3.522, de 14 de julho de 2023 – Lei de Diretrizes Orçamentária 2024 (LDO 2024), da Lei Municipal nº 3.546, de 6 de dezembro de 2023 – Lei Orçamentária Anual 2024 (LOA 2024)

Lei Autorizativa: Lei Municipal nº 3.581, de 23 de setembro de 2024.

Valor: R\$ 7.956.785,88

Rubrica orçamentária: 02.10.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

10.302.0029 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

10.302.0029.2027.000 – Parceiros do SUS MAC

3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

4.4.50.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

01 - Fonte de Recurso Municipal

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

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

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

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_origina1.pdf

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 11847		
			Série: E		
			Data Emissão: 03/12/2024		
			Certificação: 19B64-FA159		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: N°: 568 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: N°: 1430 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
VR. REF CONVENIO N° 001/2024-PRONTO ATENDIMENTO- COMP.12/2024.					
Item VR. REF PRONTO ATENDIMENTO-COMP.12/2024		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 631215,9300	Total R\$ 631.215,93
Valor Tributável: R\$ 631.215,93		Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 631.215,93
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 631.215,93	Aliquota: 0,0000%
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 631.215,93
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 12/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações: VR. REF CONVENIO N° 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO- COMP. 12/2024.		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt Competência: 03/12/2024 16:04:59	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 03/12/2024 às 16:17:30					
Recb(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11847 Certificação 19B64-FA159	
Data		Assinatura do Recebedor			



Santa Casa de Paraguaçu Paulista

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

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

Ofício PROV. ADMIN. 568/2024

Paraguaçu Paulista, 02 de Dezembro de 2024.

Prezado senhor,

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

Sistema de Acompanhamento e Avaliação:

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

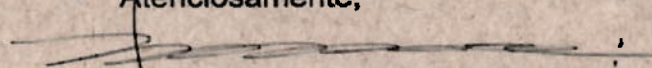
Dezembro/2024.

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

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

Nº 500 de 031/2024

Atenciosamente;


Ricardo Prado de Oliveira
Provedor

Joyce M. P. R. B. R.
Auxiliar de Escritório
Rg. 34.322.170-5

Ilmo. Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto

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

18:30-19:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO	DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252133/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59894/SP) (Normal)	DRA M. C. G. CASACA (CRM 221259/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59894/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	(CO) DRA M. C. G. CASACA (CRM 221259/SP) (Final de Semana Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59894/SP) (Final de Semana Normal)
18:30-19:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA	(CO) DRA A. B. DA S. N. BORGUES (CRM 228888/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Final de Semana Normal)	DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 221611/SP) (Final de Semana Normal)
		SEG 18/12	TER 19/12	QUA 20/12	QUI 19/12	SEX 20/12	SAB 21/12	SAB 21/12	SAB 21/12
17:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO		DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Normal)						
07:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO	(CO) DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259274/SP) (Normal)		DRA T. J. NANO (CRM 257718/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259274/SP) (Normal)		DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Final de Semana)	(CO) DRA L. C. DA SILVA (CRM 234503/SP) (Final de Semana)
18:30-22:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	(CO) DR M. U. DE CAMARGO (CRM 160033/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Normal)	DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)		DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 221611/SP) (Final de Semana)	DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 221611/SP) (Final de Semana)
15:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO	DRA L. M. PLANA (CRM 259552/SP) (Normal)	DRA A. S. FINOTTI (CRM 247053/SP) (Normal)	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Normal)	(CO) DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259274/SP) (Normal)			DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Final de Semana)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259274/SP) (Final de Semana)
10:30-18:30	PS- PLANTONISTA CLÍNICO	DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252133/SP) (Normal)	DRA M. E. R. S. CARVALHO (CRM 263438/SP) (Normal)	DRA M. C. G. CASACA (CRM 221259/SP) (Normal)	DRA L. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59894/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)		DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Final de Semana)	(CO) DRA L. C. DA SILVA (CRM 234503/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Normal)	(CO) DR M. J. DA S. JUNIOR (CRM 240965/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Normal)		DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 221611/SP) (Final de Semana)	DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 221611/SP) (Final de Semana)
		SEG 18/12	TER 19/12	QUA 20/12	QUI 20/12	SEX 21/12	SAB 21/12	SAB 21/12	SAB 21/12
07:30-18:30	PS- PLANTONISTA CLÍNICO	DRA G. A. M. DAMACENO (CRM 247111/SP) (Normal)	DRA M. M. ROQUE (CRM 259820/SP) (Normal)	DRA T. J. NANO (CRM 257718/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259274/SP) (Normal)		DRA A. M. SILVA (CRM 250872/SP) (Final de Semana)	(CO) DRA L. C. DA SILVA (CRM 234503/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA	<Sem Responsável> (Normal)	<Sem Responsável> (Normal)	DRA G. DE A. MOREIRA (CRM 248703/SP) (NATAL / ANO NOVO)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Normal)	DR D. F. ALVES (CRM 233708/SP) (Normal)		DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 221611/SP) (Final de Semana)	DRA A. L. R. OLIVEIRA (CRM 221611/SP) (Final de Semana)
10:00-18:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO		(CO) DRA L. C. DA SILVA (CRM 236655/SP) (Normal)	CARVALHO (CRM 263438/SP) (NATAL / ANO NOVO)	(CO) DRA M. E. R. S. CARVALHO (CRM 263438/SP) (Normal)				
18:30-22:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO	DRA L. M. PLANA (CRM 259552/SP) (Normal)	(CO) DRA L. C. DA SILVA (CRM 236655/SP) (Normal)					(CO) DRA L. C. DA SILVA (CRM 236655/SP) (Final de Semana)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259274/SP) (Final de Semana)
18:00-07:00	PS- PLANTONISTA CLÍNICO	DRA L. J. FIGUEIREDO (CRM 252133/SP) (Normal)	DRA A. C. X. MEDEIROS (CRM 259274/SP) (NATAL / ANO NOVO)	DRA M. C. G. CASACA (CRM 221259/SP) (Normal)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59894/SP) (Normal)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Normal)		DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Final de Semana)	DR L. R. ADATI (CRM 251268/SP) (Final de Semana)
	PS- PLANTONISTA CLÍNICO EMERGENCIAS E URGÊNCIA	(CO) DRA G. F. A. MENDES (CRM 168423/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (NATAL / ANO NOVO)	(CO) DRA A. V. COHEN (CRM 190305/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Normal)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Normal)		DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Final de Semana)	DR W. A. C. DE LIMA (CRM 236655/SP) (Final de Semana)

DRA ISABELA COSTA DA SILVA: (18) 93772-2499
DRA ISABELLE JOFFERT FIGUEIREDO: (38) 49801-4858
DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 99723-6663
DRA LARISSA MAIARA PLANA: (14) 98929-8355
DRA LIZ AMARAL DE BRITO: (18) 99790-0409
DRA MARIA CAROLINA GUIMARÃES CÁSACA: (18) 99602-9222
DRA MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO: (18) 98758-0596
DRA MARIANA MACHADO ROQUE: (18) 99709-8350
DRA THAYNA JACINTO NAVEI: (18) 99865-8644



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ: 53.638.649/0001-07

Escala de Serviço

28 de Novembro 2024

Mês de DEZEMBRO de 2024- Período de 01 a 31 de Dezembro 2024.

Sector: Higiene Hospitalar

				Dia da Semana																														
Nome do Colaborador		Turno	Setor	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
				D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
358	Mirian Artero	07:00 às 19:00	PA		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		F		P		P		P		P	
307	Alda dos Santos	07:00 às 19:00	PA		P		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P	
245	Ivaneide E. dos Santos	19:00 às 07:00	PA		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P		P		F		P		P		P	
197	Fátima Isabel de Lima	19:00 às 07:00	PA		P		P		P		F		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P		P	
620	Angela Maria N. Alves	Cobre Folga			P		P		/		P		P		P		F		P		P		P		P		P		/		P		P	
70	Maria Rosana Felix	07:00 às 17:00	Coordenadora	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	P	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P


Maria Rosana Felix Pereira
Responsável pelo Setor de Higiene



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

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



ESCALA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM
MÊS DEZEMBRO/2024
GESSO

				07:00 as 19:00h MANHÃ TURNO IMPAR																															
COLABORADOR	COREN - SP	CATEGORIA	SETOR	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
07:00 as 19:00h MANHÃ TURNO IMPAR																																			
16	Adriana Aparecida de S. Ferreira	Tec. Gesso	Ortopedia	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	FE	F	FE	F	FE	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
19:00 as 07:00h NOITE TURNO IMPAR																																			
71	Rosângela Lucio Alves	Tec. Enf	Ortopedia	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F
07:00 as 19:00h MANHÃ TURNO PAR																																			
77	Maria Cristina Honorato Pedrossi	Tec. Gesso	Ortopedia	F	M	F	M	F	M	F	FE	F	FE	F	M	F	M	F	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
19:00 às 07:00h NOITE TURNO PAR																																			
64	Sandra Aparecida de Oliveira	Tec. Enf	Ortopedia	F	FE	F	FE	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N
COBRE FOLGA																																			
25	João Paulo Alves Panobianco	Tec. Gesso	Ortopedia	F	N	F	N	F	N	F	M	F	M	F	FE	F	M	F	M	F	M	F	N	F	N	F	N	F	FE	F	N	F	N	F	N
				M - Manhã 07:00 as 19:00h														N - Noite 19:00 as 07:00h												FE - folga extra					
Folga devido mudança de turno																																			

Lygia Priscila Vieira da Andrade Ruiz
COREN SP 465490

Gabriela Araújo Aparecido
COREN SP 610695



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501238123012025123051.ret

DATA: 23/01/2025 VALOR: 631.215,93

ITEM DA OB.: 014688

EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

AGÊNCIA: 0105-8

CONTA: 000029464-0



Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão	20131031000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2025RE03653	
Número OB	2025OB14688	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO COD:FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	27/01/2025	

Crédito em Conta

Valor da OB 631.215,93

Banco destino 001 BANCO DO BRASIL S.A.

Depe. atual 0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP

Conta atual 29464-0

<https://autoatendimento.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=3.2.2#/template/~2Fgoverno~2FOB36.bb>

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA		NOTA DE LIQUIDAÇÃO
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430		
44547305/0001-93		343 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 357	DATA: 23/01/2025	REQUISIÇÃO Nº
--------------------------------	-------------------	-------------------------	---------------

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO 29/01/2025
--------------------------------------	------------	------------------------------

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

Conta Corrente:	000	0000-0	000000000-0
------------------------	------------	---------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024 - Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto a demanda clínica e/ou cirúrgica. Lei nº 3.582 de 23 de setembro de 2024 - Processo SEI nº 3535507 414.00002046/2024-63. Conforme Solicitação 08/2025 - JAN a AGO/2025. BANCO 001 AG 0105-8 C/C 29465-9. REF. JANEIRO/24- CONFORME M.I. 21/25.	437.350,00
DESCONTO	0,00

GL Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	437.350,00
---------------------------------	----------------	-------------------------------------	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3 3.90.39.50 10 302 0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3 498.800,00	437.350,00	437.350,00	3.061.450,00

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 23/01/2025
--

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

CONTABILIZADO 12 FEV 2025	ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE SE 12 FEV 2025
DATA	DATA

DESPESA PAGA EM	RECIBO
BANCO	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	

001	24.331-0	03N	819.544,72
------------	-----------------	------------	-------------------

NOME:	COMPROVANTE ANEXO
CNPJ/CPF:	

RESTOS A PAGAR
224

1596



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria Da Saúde Memorando Interno nº 21/2025

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

Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63.

Vimos através deste, solicitar o pagamento referente a **Disponibilidade Médica** da competência **JANEIRO/2025**.

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

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

sei!
assinatura
eletrônica



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Diretor de departamento**, em 24/01/2025, às 08:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0039648** e o código CRC **0A21FC15**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0039648



SANTA CASA DE PARAGUAÇU PAULISTA

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

Rua Caramuru, 568 - fone: 18-3247 1133 - CEP 19700-023 - Paraguaçu Paulista - SP

E-mail Institucional: santacasaparaguacu@santacasaparaguacupaulista.com.br

home page: www.hospitalparaguacu.com.br

Ofício PROV. ADMIN. 002/2025

Paraguaçu Paulista, 06 de Janeiro de 2025.

Prezado senhor,

Conforme Termo de Convênio nº. 002/2024 referente aos profissionais médicos do Plantão de Disponibilidade da Retaguarda Médica encaminhamos a vossa senhoria o que segue:

Sistema de Acompanhamento e Avaliação:

- Escalas por especialidades médicas dos Profissionais Médicos de Retaguarda Médica ref. Janeiro/2025.

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

Atenciosamente,

Ricardo Prado de Oliveira
Provedor

Maria Aparecida dos Santos
Rg: 42.146.185-8
Auxiliar de Escritório

Ilmo. Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto

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

Departamento Municipal de Saúde
Setor de Administração, Recursos e Contas
Paraguaçu Paulista - SP
Provedor

Nº 544 2025/01/25

ANESTESIA

JANEIRO/ 2025

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

Dr. Raul

(18) 99638-9875

Dr. Paulo

(18) 99663-7296

Frederiksen
Médico Anestesiologista
CRM 49.463
Lúcia Priscila V. Andrade Ruiz
Enfermeira
COREN-SP 455490

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA							
DISPONIBILIDADE DE RETAGUARDA MÉDICA							
CIRURGIA GERAL- JANEIRO DE 2025							
HORARIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
7H- 19H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP
19H - 7H	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DRA LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR FLAVIO D.CUTRALE CRM 125095	DR LUCIA SATIKO ODA CRM 98.541-SP

[Faint handwritten notes:]
Oda
Dado S.
Date
Cada

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAQUÊ PAULISTA							
DISPONIBILIDADE DE TRAUMATOLOGIA							
JANEIRO DE 2025							
HORARIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
7H - 19H			01/01/2025	02/01/2025	03/01/2025	04/01/2025	05/01/2025
19H - 7H			DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
			DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
	05/01/2025	07/01/2025	08/01/2025	09/01/2025	10/01/2025	11/01/2025	12/01/2025
7H - 19H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	EDERSON	DR ADRIANO	DR EDERSON	DR EDERSON	DR EDERSON
19H - 7H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	EDERSON	DR ADRIANO	DR EDERSON	DR EDERSON	DR EDERSON
	13/01/2025	14/01/2025	15/01/2025	16/01/2025	17/01/2025	18/01/2025	19/01/2025
7H - 19H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR OTTOBONI	DR ADRIANO	DR OTTOBONI	DR OTTOBONI	DR OTTOBONI
19H - 7H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR OTTOBONI	DR ADRIANO	DR OTTOBONI	DR OTTOBONI	DR OTTOBONI
	20/01/2025	21/01/2025	22/01/2025	23/01/2025	24/01/2025	25/01/2025	26/01/2025
7H - 19H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
19H - 7H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
	27/01/2025	28/01/2025	29/01/2025	30/01/2025	31/01/2025		
7H - 19H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR EDERSON	DR ADRIANO	DR EDERSON		
19H - 7H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR EDERSON	DR ADRIANO	DR EDERSON		

Lygia Presença V. Almeida Ruiz
 Enfermeira
 COREN-SP 403490

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

JANEIRO/2025

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
			1 DR. DOUGLAS	2 DR. DOUGLAS	3 DR. DOUGLAS DR. VITOR (A PARTIR DAS 14:00HS)	4 DR. VITOR
5 DR. VITOR	6 DR. DOUGLAS	7 DR. DOUGLAS	8 DR. DOUGLAS	9 DR. DOUGLAS	10 DR. DOUGLAS	11 DR. DOUGLAS
12 DR. DOUGLAS	13 DR. DOUGLAS	14 DR. DOUGLAS	15 DR. DOUGLAS	16 DR. DOUGLAS	17 DR. DOUGLAS	18 DR. DOUGLAS
19 DR. DOUGLAS	20 DR. DOUGLAS	21 DR. DOUGLAS	22 DR. DOUGLAS	23 DR. DOUGLAS	24 DR. DOUGLAS	25 DR. DOUGLAS
26 DR. DOUGLAS	27 DR. DOUGLAS	28 DR. DOUGLAS	29 DR. DOUGLAS	30 DR. DOUGLAS	31 DR. DOUGLAS	

DR. DOUGLAS AMOYR KHENAYFIS
CRM/SP 60.954

Lucia Priscila V. Andrade Ruiz
 Eng.ª de Informática
 CONCRESP 465490

**Unidade de Terapia Intensiva
Santa Casa de Paraguaçu Paulista**

ESCALA MÉDICA\UTI \1

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

Responsável técnico: Gustavo Navarro Betônico - CRM 110.420

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

	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			DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)
19:00-07:00			DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)
	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	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)
19:00-07:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)
	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	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)
19:00-07:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)
	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	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)
19:00-07:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DRA J. M. G. B. DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)
	SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01		
07:00-19:00	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR R. T. PIRES (CRM 182899/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)	DR W. R. MANSANO (CRM 79855/SP)		

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA DISPONIBILIDADE DE RETAGUARDA MÉDICA Otorrino - Janeiro DE 2025							
HORARIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
7H - 19H			AUSENTE	AUSENTE	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
19H - 7H			AUSENTE	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
7H - 19H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	AUSENTE	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
19H - 7H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	AUSENTE	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
7H - 19H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
19H - 7H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
7H - 19H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
19H - 7H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
7H - 19H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
19H - 7H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
7H - 19H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717
19H - 7H	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717	Dr. REINALDO LUIZETTI CRM 76717

Dr. Paulo V. Martins de Rêgo
Enfermeiro
CRM 465490

Janeiro

Médico Psiquiatra.

2025

Dr. Everton Gervazoni.

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

Lygia Vitoria V. Andrade Ruiz
Frmica 100
COREN-SP 465490

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47

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

Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapl/public/materialegislativa/2025/22742/22742_original.pdf



MÊS: JANEIRO / 2025

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

LYGIA PRISCILA V. ANDRADE RUIZ
COREN 465490



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921
Arquivo: OBN3501247712022025143059.ret

DATA: 12/02/2025 VALOR: 819.544,72

ITEM DA OB.: 015177 EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI
BANCO: 001
AGÊNCIA: 0105-8
CONTA: 000029465-9



Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão	20131031000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2025RE03816	
Número OB	2025OB15177	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO COD.FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	14/02/2025	
Valor da OB	819.544,72	Crédito em Conta
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	Conta atual
Autenticação	466F647DD5FE95F4	29465-9

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

 PRÉFECTURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 12012											
		Série: E											
		Data Emissão: 23/01/2025											
		Certificação: 4F187-BB8AA											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: Nº: 568 Endereço: CARAMURU, R Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833611133 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 1430 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Compl.: Bairro: JARDIM PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833819100 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
VR. REF TERMO DE CONVENIO Nº 001/2024- CONFORME PLANO DE TRABALHO/EQUIPAMENTOS.													
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>VI. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>VR. REF TERMO DE CONVENIO Nº 001/2024- CONFORME PLANO DE TRABALHO/EQUIPAMENTOS</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>382194,7200</td><td>382 194,72</td></tr></table>				Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	VR. REF TERMO DE CONVENIO Nº 001/2024- CONFORME PLANO DE TRABALHO/EQUIPAMENTOS	Sim	1,00	382194,7200	382 194,72
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$									
VR. REF TERMO DE CONVENIO Nº 001/2024- CONFORME PLANO DE TRABALHO/EQUIPAMENTOS	Sim	1,00	382194,7200	382 194,72									
Valor Tributável: R\$ 382.194,72		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 382.194,72							
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 382.194,72	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00								
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00								
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 382.194,72							
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 01/2025		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP		Dt		23/01/2025 16:48:45							
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: isenção		Competência:									
CNAE: 8610101		Observações: VR. REF TERMO DE CONVENIO Nº 001/2024- CONFORME PLANO DE TRABALHO/EQUIPAMENTOS.											
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 23/01/2025 às 16:57:55													
Recb(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12012 Certificação 4F187-BB8AA									
Data				Assinatura do Recebedor									



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria Da Saúde Memorando Interno nº 40/2025

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento - EQUIPAMENTOS.

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40.

Vimos através deste, solicitar o pagamento no valor de R\$ 382.194,72 (trezentos e oitenta e dois mil cento e noventa e quatro reais e setenta e dois centavos) referente ao **Pronto Atendimento (EQUIPAMENTOS)** da competência **JANEIRO/2025 (Empenho 347/2025)**.

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

sei
assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Diretor de departamento**, em 27/01/2025, às 10:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0040168** e o código CRC **552049DE**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40

SEI nº 0040168

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_original.pdf

Consulta de comprovantes de pagamentos via OB.

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão	20131031000	FUNDÔ MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2025RE03816	
Número OB	2025OB15177	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO COD FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	14/02/2025	
		Crédito em Conta
Valor da OB	819.544,72	
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	Conta atual 29465-9
Autenticação	466F647DD5FE95F4	

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

Transação efetuada com sucesso por: JE742307 EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430				343 / 2	
44547305/0001-93					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2		FICHA 357		DATA 11/02/2025	
REQUISIÇÃO Nº		LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO	
VENCIMENTO 14/02/2025		NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07	
CÓDIGO 1279		ENDEREÇO R CARAMURU		PARAGUACU PAULISTA	
Conta Corrente: 000		0000-0		000000000-0	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL	
TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024 - Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto a demanda clínica e/ou cirúrgica. Lei nº 3.582 de 23 de setembro de 2024 - Processo SEI nº 3535507.414.00002046/2024-63, Conforme Solicitação 08/2025 - JAN a AGO/2025. BANCO 001 AG 0105-8 C/C 29465-9 - CONFORME M.I. Nº 52/25 - PROCESSO SEI 3535507.414.00002046/2024-63 - COMPETENCIA FEVEREIRO/25				437.350,00	
DESCONTO				0,00	
GL Fonte de Recursos 01 TESOURO				Código de Aplicação: 310 000 SOMA	
437.350,00					
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 10 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA			
3.3.90.39.50		SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS			
10.302.0029.2027.0000		PARCEIROS DO SUS - MAC			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
3.498.800,00		874.700,00		437.350,00	
SALDO A LIQUIDAR				2.624.100,00	
VALOR A SER PAGO R\$		437.350,00			
quatrocentos e trinta e sete mil, trezentos e cinquenta reais *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/02/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO					
10 MAR 2025					
DATA					
CONTABILIZADO			ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE.		
10 MAR 2025			10 MAR 2025		
DATA			EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO		
CONTADOR			RECIBO		
DESPESA PAGA EM			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO		
BANCO		CONTA		CHEQUE	
001		24.331-0		TRANSF. 437.350,00	
VALOR		NOME:			
		CNPJ/CPF:			

3113



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

**Auditoria Da Saúde
Memorando Interno nº 52/2025**

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

Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63.

Vimos através deste, solicitar o pagamento referente a **Disponibilidade Médica** da competência **FEVEREIRO/2025**.

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

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Diretor de departamento**, em 08/02/2025, às 10:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.541, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0043112** e o código CRC **B518336F**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0043112

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 12037			
		Série: E			
		Data Emissão: 07/02/2025	Certificação: 0ACBB-3E425		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: N°: 568 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: N°: 1430 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
VR. REF. CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.					
Item DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 437350,0000	Total R\$ 437.350,00	
Valor Tributável: R\$ 437.350,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 437.350,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 437.350,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 437.350,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 02/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações: DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA- COMP. FEV/2025.		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt Competência: 07/02/2025 09:30:32	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 07/02/2025 às 10:38:38					
Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12037 Certificação 0ACBB-3E425	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			



SANTA CASA DE PARAGUAÇU PAULISTA

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

Rua Caramuru, 568 - fone: 18-3247 1133 - CEP 19700-023 - Paraguaçu Paulista - SP

E-mail Institucional: santacasaparaguacu@santacasaparaguacupaulista.com.br

home page: www.hospitalparaguacu.com.br

Ofício PROV. ADMIN. 026/2025

Paraguaçu Paulista, 03 de Fevereiro de 2025.

Prezado senhor,

Conforme **Termo de Convênio nº. 002/2024** referente aos profissionais médicos do Plantão de Disponibilidade da **Retaguarda Médica** encaminhamos a vossa senhoria o que segue:

Sistema de Acompanhamento e Avaliação:

- Escalas por especialidades médicas dos **Profissionais Médicos de Retaguarda Médica** ref. Fevereiro/2025.

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

Atenciosamente,

Ricardo Prado de Oliveira
Provedor

Maria Aparecida
Rg: 42.146.185-4
Auxiliar de Exatidão

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

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

Nº 28 de 04/02/25

ANESTESIA

FEVEREIRO/ 2025

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

Dr. Raul

(18) 99638-9875 CRM 49.463

Dr. Paulo

(18) 99663-7296 CRM 105.116

Dr. Raul A. Frederiksen
Médico Anestesiologista
CRM 49.463

CIRURGIA GERAL- FEVEREIRO DE 2025

Dr. Lucia S. Oda
CRM: 98941 - SP

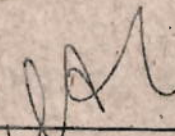
Antonio Sadia

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUACUPAULISTA
DISPONIBILIDADE DE TRAUMATOLOGIA
FEBREIRO DE 2025

HOIARIOS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
7H- 19H						01/02/2025	02/02/2025
19H - 7H						DR EDERSON	DR EDERSON
						DR EDERSON	DR EDERSON
7H- 19H	03/02/2025	04/02/2025	05/02/2025	06/02/2025	07/02/2025	08/02/2025	09/02/2025
19H - 7H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR OTTOBONI	DR ADRIANO	DR OTTOBONI	DR OTTOBONI	DR OTTOBONI
	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR OTTOBONI	DR ADRIANO	DR OTTOBONI	DR OTTOBONI	DR OTTOBONI
7H- 19H	10/02/2025	11/02/2025	12/02/2025	13/02/2025	14/02/2025	15/02/2025	16/02/2025
19H - 7H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO	DR ADRIANO
7H- 19H	17/02/2025	18/02/2025	19/02/2025	20/02/2025	21/02/2025	22/02/2025	23/02/2025
19H - 7H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR EDERSON	DR ADRIANO	DR EDERSON	DR EDERSON	DR EDERSON
	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR EDERSON	DR ADRIANO	DR EDERSON	DR EDERSON	DR EDERSON
7H- 19H	24/02/2025	25/02/2025	26/02/2025	27/02/2025	28/02/2025		
19H - 7H	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR OTTOBONI	DR ADRIANO	DR OTTOBONI		
	DR OTTOBONI	DR EDERSON	DR OTTOBONI	DR ADRIANO	DR OTTOBONI		

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

FEVEREIRO/2025						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
						1 DR. DOUGLAS
2 DR. DOUGLAS	3 DR. DOUGLAS	4 DR. DOUGLAS	5 DR. DOUGLAS	6 DR. DOUGLAS	7 DR. DOUGLAS	8 DR. DOUGLAS
9 DR. DOUGLAS	10 DR. DOUGLAS	11 DR. DOUGLAS	12 DR. DOUGLAS	13 DR. DOUGLAS	14 DR. DOUGLAS	15 DR. DOUGLAS
16 DR. DOUGLAS	17 DR. DOUGLAS	18 DR. DOUGLAS	19 DR. DOUGLAS	20 DR. DOUGLAS	21 DR. DOUGLAS	22 DR. DOUGLAS
23 DR. DOUGLAS	24 DR. DOUGLAS	25 DR. DOUGLAS	26 DR. DOUGLAS	27 DR. DOUGLAS	28 DR. DOUGLAS	


DR. DOUGLAS AMOYR KHENAYFIS
CRM/SP 60.954

 19/01/25

Unidade de Terapia Intensiva 2

Santa Casa de Paraguaçu Paulista

ESCALA\Fevereiro\UTI \2

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

Responsável técnico: Gustavo Navarro Betônico - CRM 110.420

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DISPONIBILIDADE DE RETAGUARDA MÉDICA
 UNIDADE - FEVEREIRO 2025 - José Rogério Fumabashi - CREMESP 75780

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

2. JOSÉ ROGÉRIO FUMABASHI
 UNIDADE PAULISTA
 CREMESP 75780

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DISPONIBILIDADE DE RETAGUARDA MÉDICA

SVO - FEVEREIRO DE 2025

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

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

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

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

Creditado

Nome S CASA PLANTAO RETAGUARDA
Agência 105-8
Conta corrente 29465-9
Valor 437.350,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA

10/03/2025 13:21:04

JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA

10/03/2025 13:34:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430					
44547305/0001-93				347 / 2	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2		FICHA: 357		DATA: 11/02/2025	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO		VENCIMENTO: 14/02/2025	
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07		CÓDIGO: 1279	
ENDEREÇO: R CARAMURU		PARAGUAÇU PAULISTA			
Conta Corrente: 000 0000-0 000000000-0					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL	
TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024 - Custeio e manutenção da prestação de serviços de Pronto Atendimento no Município, garantindo o atendimento 24h (vinte e quatro) de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência, emergência e ambulatorial. Lei nº 3.581 de 23 de setembro de 2024 - Processo SEI nº 3535507.414.00002032/2024-40. Conforme Solicitação nº 09/2025 - JAN a AGO/2025. BANCO 001 AG 0105-8 C/C 29464-0. CONFORME M.I. 51/25 - COMPETENCIA FEVEREIRO/25				631.215,93	
DESCONTO				0,00	
GL Fonte de Recursos: 01 TESOIRO				Código de Aplicação: 310 000 SOMA	
				631.215,93	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 10 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA			
3.3.90.39.50		SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS			
10.302.0029/2027.0000		PARCEIROS DO SUS - MAC			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
5.049.727,44		1.013.410,65		631.215,93	
VALOR A SER PAGO R\$		631.215,93		/	
seiscentos e trinta e um mil, duzentos e quinze reais e noventa e três centavos *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/02/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO					
DATA					
CONTABILIZADO			ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE		
10 MAR 2025			10 MAR 2025		
DATA			DATA		
CONTADOR			EGYDIO TONINHO GUEIRA NETO		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO		
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
001			24.331-0		
TRANSE			631.215,93		
NOME:			COMPROVANTE		
CNPJ/CPF					

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_original.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria Da Saúde

Memorando Interno nº 51/2025

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento.

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40.

Vimos através deste, solicitar o pagamento no valor de R\$ 631.215,93 (seiscentos e trinta e um mil duzentos e quinze reais e noventa e três centavos) referente ao **Pronto Atendimento** da competência **FEVEREIRO/2025 (Empenho 347/2025)**.

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Diretor de departamento**, em 08/02/2025, às 10:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0043104** e o código CRC **AC0D51CC**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40

SEI nº 0043104

 PREFEITURA DA EStância TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NÓTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 12038	
				Série: E	
				Data Emissão: 07/02/2025	
				Certificação: C5251-4F90D	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: N°: 568 Endereço: CARAMURU, R Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833611133 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: N°: 1430 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Compl.: Bairro: JARDIM PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833619100 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
VR. REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.					
Item VR. REF PRONTO ATENDIMENTO		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 631215,9300	Total R\$ 631.215,93
Valor Tributável: R\$ 631.215,93		Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 631.215,93
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 631.215,93	Alíquota: 0,00000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 631.215,93
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 02/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações: VR. REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO- COMP. FEV/2025.		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt 07/02/2025 09:33:25 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 07/02/2025 às 10:30:44					
Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12038 Certificação C5251-4F90D	
Data		Assinatura do Recebedor			



ESCALA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM
MÊS PEVEREIRO / 2025
PRONTO ATENDIMENTO

COLABORADOR		COREN - SP	CATEGORIA	SETOR	HORÁRIO	CURTIUM PAR																																																					
						S	T	Q	S		S		S	T	Q	S		S	T	Q	S		S	T	Q	S		S	T	Q	S																												
673	Debora Maria Oliveira Garcia	579383	Enfermeiro	Triagem	07:00 AS 19:00	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	F	F	M	F	F	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F																										
489	Patricia Costa Mesias	791072	Enfermeira	PA	07:00 AS 19:00	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	F	F	F	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F																										
608	Maria Fernanda P. Provelato	640459	Enfermeira	PA	07:00 AS 19:00	F	UT2	F	UT2	F	UT2	F	UT2	F	UT2	F	UT2	F	PA	F	TR	F	PA	F	TR	F	F	UTM	F	UTM	F	UTM	F																										
854	Vitor Bryan Ferreira Cabral	2020576	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00		F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F																										
934	Dalaine Dal Lago	1084769	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00	M	F	FE	F	M	F	M	F	M	F	M	F	FE	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F																										
704	Fernanda Martins da Silva Padua	1965133	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00	M	F	M	F	FE	F	M	F	FE	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F																										
864	Sandra Aparecida do Oliveira	1677621	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00	M	F	M	F	M	F	FE	F	M	F	FE	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F																										
776	Marinete Pereira D. Valentim	622654	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00	PA	F	PA	F	PA	F	PA	F	PA	F	PA	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	PA	F	PA	F	PA	F																										
CURTIUM PAR																																CURTIUM PAR																											
678	Ianaska de Jesus Lucardi	596444	Enfermeiro	Triagem	18:00 AS 07:00	F	F	N	F	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N																										
826	Dalaine da Silva Faustino	555932	Enfermeiro	PA	19:00 AS 07:00	N	F	FE	F	N	F	FE	N	F	N	F	FE	N	F	N	F	FE	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N																										
897	Daniela Montoro	418154	Enfermeira	PA	07:00 AS 19:00	PA	F	TR	F	PA	F	TR	F	PA	F	TR	F	UT2	F	UTM	F	UT2	F	UTM	F	PA	F	TR	F	PA	F	TR	F																										
800	Miriam Honorato da Silva	1944799	Tec Enf	PA	18:00 AS 07:00	FE	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F																										
803	Joyce Souza Lima	1581044	Tec Enf	PA	19:00 AS 07:00	N	F	FE	F	N	F	N	F	N	F	N	F	FE	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F																										
700	Mônica Regina D. Spindola	643045	Tec. Enf	PA	19:00 AS 07:00	N	F	N	F	FE	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F																										
940	Marcela Eduarda Ferreira Toffi	783129	Enfermeira	PA	19:00 AS 07:00	PA	F	PA	F	PA	F	FE	F	PA	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA																											
CURTIUM PAR																																CURTIUM PAR																											
845	Larissa Binotti Mathioli	820815	Enfermeira	Triagem	07:00 AS 19:00	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M																										
529	Caroline Cristina Botelho	899927	Enfermeira	PA	07:00 AS 19:00	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M																										
831	Michelli D'Elcio Lima	818254	Enfermeira	PA	07:00 AS 19:00	300	F	100	F	F	F	100	F	F	F	100	F	F	F	100	F	F	F	100	F	300	F	PA	F	TR	F	PA	F																										
541	Estela Fernandes Pereira	294815	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M																										
874	Dani da Silva dos Santos	1755302	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M																										
802	Manoel de Castro Neto	1982779	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M																										
793	João Vitor Ap. Rosa	1965585	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M																										
776	Marinete Pereira D. Valentim	522654	Tec Enf	PA	07:00 AS 19:00	PA	F	PA	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F																										
CURTIUM PAR																																CURTIUM PAR																											
870	Gabriel G. dos Santos	818330	Enfermeira	Triagem	19:00 AS 07:00	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N																										
814	Marcela Cardoso Souza Gudi	732221	Enfermeira	PA	19:00 AS 07:00	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N																										
697	Daniela Montoro	418154	Enfermeira	PA	07:00 AS 19:00	PA	F	TR	F	PA	F	TR	F	PA	F	TR	F	UT2	F	UTM	F	UT2	F	UTM	F	PA	F	TR	F	PA	F	TR	F																										
868	Flavia Carolina G. de Oliveira	2072030	Tec Enf	PA	18:00 AS 07:00	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N																										
837	Eliane Cardoso		Tec Enf	PA	19:00 AS 07:00	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N																										
863	Thamara Lima de Oliveira	2075298	Tec Enf	PA	19:00 AS 07:00	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N																										
840	Marcela Eduarda Ferreira Toffi	783129	Enfermeira	PA	19:00 AS 07:00	PA	F	PA	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F	PA	F	FE	F																										
771	Rosângela Lucio Alves	1350729	Tec. Enf	PA	07:00 AS 19:00	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT																										
M- MANHA 07:00 AS 18:00H						Foga devido mudança de turno																																																					
N - Noite 19:00 as 07:00h						AT- ATESTADO																																																					
						Sobra																																																					

Fr - Férias	
Mã - Manhã 07:00 às 19:00h	
No - Noite 19:00 às 07:00h	
Fe - Faltas extras	
F - Faltas	

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

Mariane Carneiro Dias
Gerente da Recepção



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA 10/03/2025 13:21:56
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA. 10/03/2025 13:35:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93				NOTA DE LIQUIDAÇÃO 17068 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 8002		DATA: 27/01/2025	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		000002/24		DOCUMENTO:	
VENCIMENTO: 14/02/2025		NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07	
CÓDIGO: 1279		ENDEREÇO: R CARAMURU 001 105-8 4278-1		PARAGUACU PAULISTA	
Conta Corrente:		000 0000-0 000000000-0			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL	
P.E nº 01/24 - Contratação de empresa, para realização de exames médicos especializados Ata: 42/2024 Solicitação: 04714/24 Local: Rua Maria Paula Gambier, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE				26.332,68	
DESCONTO				0,00	
EX Fonte de Recursos: 01 TESOURO				Código de Aplicação: 310 000 SOMA	
				26.332,68	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 10 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA			
3.3.90.39.50		SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS			
10.302.0029.2029.0000		CENTRAL DE REGULAÇÃO DO SISTEMA - MÉDIA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
79.933,01		26.332,68		26.332,68	
SALDO A LIQUIDAR		53.600,33			
VALOR A SER PAGO R\$		26.332,68			
vinte e seis mil, trezentos e trinta e dois reais e sessenta e oito centavos *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 27/01/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO					
DATA					
CONTABILIZADO			ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE		
13 FEV 2025			13 FEV 2025		
DATA			DATA		
CONTADOR			EGYDIO TOMINI NOGUEIRA NETO		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
24.332,68			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO		
26.332,68			NOME		
			CNPJ/CPF		
COMPROVANTE ANEXO					

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

1706

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_original.pdf



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR

DIVISÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

11989

Série: E

Data Emissão: 14/01/2025

Certificação: BC478-73AF6

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07

Endereço: CARAMURU, R

Bairro: CENTRO

Município: PARAGUAÇU PAULISTA

E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br

Insc. Municipal: 77590

Insc. Estadual: N°: 568

Compl.: Compl.:

UF: SP

CEP: 19700-000

Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93

Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV

Bairro: JARDIM PAULISTA

Município: PARAGUAÇU PAULISTA

E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br

Insc. Municipal: 00097810

Insc. Estadual: N°: 1430

Compl.: Compl.:

UF: SP

CEP: 19700-000

Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR. REF EXAMES EXTERNOS.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF EXAMES EXTERNOS.	Sim	1,00	26332,6800	26.332,68

Carido L. J. ...

Departamento de Compras

ATA 24/01/25

Valor Tributável: R\$ 26.332,68

Valor não Tributável: R\$ 0,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00

PIS: R\$ 0,00

Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00

INSS: R\$ 0,00

Base de Cálculo: R\$ 26.332,68

IR: R\$ 0,00

Alíquota: 0,0000%

CSLL: R\$ 0,00

Valor do ISS: R\$ 0,00

Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA: R\$ 26.332,68

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 26.332,68

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2025

Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Isenção

CNAE: 8610101

Observações: VR. REF EXAMES EXTERNOS- PEDIDO 4457.

Dt: 14/01/2025 11:41:04

Competência:

Impresso em: 14/01/2025 às 13:26:08

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

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 11989

Certificação

BC478-73AF6

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_original.pdf

Anexo 6-17068-1 (0052584) SEI 3535507.414.00002744/2025-40 / pg. 54

	dezembro	
IMPEDANCIOMETRIA	3	R\$ 351,90
FIBROSCOPIA	13	R\$ 2.915,25
TESTE DA ORELHINHA	4	R\$ 466,88
POLISSONOGRAMA	1	R\$ 304,75
ENDOSCOPIA	19	R\$ 4.260,75
COLONOSCOPIA	5	R\$ 1.955,00
RETOSSIGMOIDEOSCOPIA	4	R\$ 749,80
CONSULTA CARDIO INFANTIL	5	R\$ 983,25
TESTE ERGOMETRICO	6	R\$ 1.193,70
ECOCARDIOGRAMA	50	R\$ 9.947,50
AVALIAÇÃO DE MARCA PASSO	2	R\$ 271,40
HOLTER	10	R\$ 1.932,00
MAPA	5	R\$ 1.000,50
SEDAÇÃO	0	R\$ 0,00
CISTOSCOPIA/URETROCISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	0	R\$ 0,00
FISIOTERAPIA	0	R\$ 0,00
		R\$ 26.332,68

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

RETENÇÃO DA PARCELA

17068 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 1 FICHA: 8002 DATA: 27/01/2025

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

53.638.649/0001-07

CÓDIGO 1279

ENDEREÇO: R CARAMURU

PARAGUACU PAULISTA

CONTA CORRENTE: 000 0000-0 000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

P.E nº 01/24 - Contratação de empresa, para realização de exames médicos especializados
Ata: 42/2024
Solicitação: 04714/24
Local: Rua Maria Paula Gambier, 819
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

26.332,68

Descontos

Total de Desconto

0,00

EX

Fonte Recursos: 01 TESOIRO

Código Aplicação: 310 000 SOMA

26.332,68

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 10 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA

3.3.90.39.50

SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

10.302.0029.2029.0000

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

26.332,68

26.332,68

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

26.332,68

vinte e seis mil, trezentos e trinta e dois reais e sessenta e oito centavos *****

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL:

11989

Paraguaçu Paulista, SP,

DATA

29/01/25

Michel Laines Martins
Agente Fiscal de Rendas
13297

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envia em 26/03/2025 16:08:47

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

Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_original.pdf

COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501248913022025143041.ret

DATA: 13/02/2025 VALOR: 26.332,68

ITEM DA OB.: 015283 EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

AGÊNCIA: 0105-8

CONTA: 000004278-1



Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão	20131031000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2025RE03841	
Número OB	2025OB15283	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO COD.FNLD.OBRIGAT. NAO INF. P/ RAZAO 314019900	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	17/02/2025	

Crédito em Conta

Valor da OB	26.332,68		
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	Conta atual	4278-1
Autenticação	C1960BADF56BC2D6		

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA		NOTA DE LIQUIDAÇÃO
AVENIDA SÍQUEIRA CAMPOS, 1430		
44547305/0001-93		17068 / 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2	FICHA 8002	DATA 06/03/2025	REQUISIÇÃO Nº.
--------------------------------	------------	-----------------	----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000002/24	DOCUMENTO	VENCIMENTO 13/03/2025
------------------------------	-----------	-----------	-----------------------

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

Conta Corrente: 001 0105-8 4278-1
0000000000-0

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
P.E nº 01/24 - Contratação de empresa, para realização de exames médicos especializados Ata: 42/2024 Solicitação: 04714/24 Local: Rua Maria Paula Gambier, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	45.127,22
DESCONTO	0,00

EX Fonte de Recursos: 01 TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	45.127,22
----------------------------------	------------------------------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.90 39 50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302 0029.2029.0000	CENTRAL DE REGULAÇÃO DO SISTEMA - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
79.933,01	71.459,90	45.127,22	8.473,11

VALOR A SER PAGO R\$	45.127,22
quarenta e cinco mil, cento e vinte e sete reais e vinte e dois centavos *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM	06/03/2025
--------------------------	------------

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

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE
11 MAR 2025	11 MAR 2025
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TONINI NEGREIRA NETO

DI SPESA PAGUE-SE	RECIBO
24 331.000 000 42.674.92 45.127,22	RECEBEMOS O VALOR CONSTATADO NESTE SUBEMPENHO
NOME	COMPROVANTE ANEXO
CNPJ/CPF	

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

3178

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envio em 26/03/2025 10:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	RETENÇÃO DA PARCELA 17068 / 2
--	--

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	2	FICHA: 8002	DATA: 06/03/2025	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO				
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA		53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO	R CARAMURU		PARAGUACU PAULISTA	

CONTA CORRENTE:	000	0000-0	000000000-0
-----------------	-----	--------	-------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
P.E nº 01/24 - Contratação de empresa, para realização de exames médicos especializados Ata: 42/2024 Solicitação: 04714/24 Local: Rua Maria Paula Gambier, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	45.127,22

Descontos	Total de Desconto
	0,00

EX	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Código Aplicação: 310 000 SOMA	45.127,22
----	----------------------------	--------------------------------	-----------

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

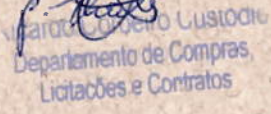
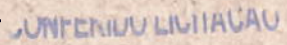
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	45.127,22	45.127,22	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	45.127,22
quarenta e cinco mil, cento e vinte e sete reais e vinte e dois centavos *****	

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos	
Nº NOTA FISCAL:	12076

Paraguaçu Paulista, SP,	DATA	Michel Laines Martins Agente Fiscal de Rendas 132971
	04/03/25	

Ofício Recebido Executivo 5/2025 Protocolo 40344 Envia em 26/03/2025 19:08:47
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiallegislativa/2025/22742/22742_original.pdf

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 12076	
				Série: E	
				Data Emissão: 20/02/2025	
				Certificação: 6328A-C941C	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: Nº: 568 Endereço: CARAMURU, R Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833611133 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 1430 CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Compl.: Bairro: JARDIM PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833619100 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
VR. REF EXAMES EXTERNOS.					
   					
Item VR. REF EXAMES EXTERNOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 62674,9200	Total R\$ 62.674,92
14068 : m : 2 % 64,06 14041 : m : 1 % 100 14042 : m : 1 % 100 14069 : m : 1 % 44,24 14068					
Valor Tributável: R\$ 62.674,92		Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 62.674,92
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 62.674,92	Alíquota: 0,0000%
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 62.674,92
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 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações: VR. REF EXAMES EXTERNOS.		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Isenção		Dt 20/02/2025 12:19:32 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 20/02/2025 às 13:51:55					
Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12076 Certificação 6328A-C941C	
Data		Assinatura do Recebedor			

Relatório Prefeitura

	JANEIRO	
IMPEDANCIOMETRIA	15	R\$ 1.759,50
FIBROSCOPIA	32	R\$ 7.176,00
TESTE DA ORELHINHA	16	R\$ 1.867,52
POLISSONOGRAMIA	3	R\$ 914,25
ENDOSCOPIA	26	R\$ 5.830,50
COLONOSCOPIA	9	R\$ 3.519,00
RETOSSIGMOIDEOSCOPIA	3	R\$ 562,35
CONSULTA CARDIO INFANTIL	5	R\$ 983,25
TESTE ERGOMETRICO	33	R\$ 6.565,35
ECOCARDIOGRAMA	90	R\$ 17.905,50
AVALIAÇÃO DE MARCA PASSO	5	R\$ 678,50
HOLTER	51	R\$ 9.853,20
MAPA	20	R\$ 4.002,00
SEDAÇÃO	0	R\$ 0,00
CISTOSCOPIA/URETROCISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	2	R\$ 1.058,00
FISIOTERAPIA	0	R\$ 0,00
		R\$ 62.674,92

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Borderô

11/03/2025 14:48:51

NÚMERO : 4103 EMISSÃO : 11/03/2025 DEBITAR EM : 11/03/2025 TOTAL À DEBITAR : 45.127,22

BANCO : 001 AGÊNCIA : 0105-8 CONTA DÉBITO : 24.331-0 CONTRATO/CONVÊNIO : 332844921

OBS.:	ENT. BCO	AGENCIA	CONTA	DATA	TRANSF.	ORD. PAG	EMPENHO	SUB-EMPENHO	VALOR
-------	----------	---------	-------	------	---------	----------	---------	-------------	-------

32...

OB FORNECEDOR									
16185 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PA	001	0105-8	00004278-1	11/03/2025		3178			45.127,22
									45.127,22



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501261211032025153038.ret

DATA: 11/03/2025

VALOR: 45.127,22

ITEM DA OB.: 016185

EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

AGÊNCIA: 0105-8

CONTA: 000004278-1



