



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

OFÍCIO Nº 0149729/2026-PARAG-GAP

Ofício Recebido Executivo 18/2026

Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18

A Sua Excelência o Senhor

Fabio Fernando Siqueira dos Santos

Presidente da Câmara Municipal

Rua Guerino Mateus, 205, Jardim Paulista

19703-060 Paraguaçu Paulista - SP

Assunto: Encaminha a Prestação de Contas de Repasses Municipais à Santa Casa, referentes aos 4º, 5º e 6º Bimestres/2025.

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

Senhor Presidente,

Em atenção ao Ofício nº 025-2026, dessa Câmara Municipal, encaminhamos a Prestação de Contas de Repasses Municipais à Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista, referentes aos 4º, 5º e 6º Bimestres/2025, conforme documentação relacionada abaixo:

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

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

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)

Prefeito



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Takashi Sasada, Prefeito**, em 19/03/2026, às 10:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#) e [Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0149729** e o código CRC **AAE252BA**.

	MUNICIPAL (FONTE 01)	11/11/25	110,00		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	25/11/25	437.700,00		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	05/12/25	631.215,93		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	19/12/25	437.700,00		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	30/12/25	631.215,93		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	30/12/25	437.700,00		
	MUNICIPAL (FONTE 01)	31/12/25	100.000,00		
	TOTAL DE PAGAMENTOS REALIZADOS – 4º ao 6º BIMESTRE 2024.		5.623.919,28		

O signatário na qualidade de representante da Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista, demonstra abaixo os empenhos comprobatórios dos valores repassados no 4º ao 6º bimestre de 2025.

ENTIDADE BENEFICIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA

DATA DE PAGAMENTO	Nº EMPENHO	DESCRIÇÃO	VALOR PAGO
17/07/25	10258/5	Exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia.	440,00
07/08/25	7515/2	TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024 - Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada	437.350,00
07/08/25	7516/2	Pronto atendimento no município, garantindo o atendimento 24h (vinte e quatro) de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência,	202.000,00
07/08/25	7516/3	Pronto atendimento no município, garantindo o atendimento 24h (vinte e quatro) de todas as pessoas que necessitam dos serviços de urgência,	429.215,93
20/08/25	7515/3	Termo de convênio nº 0002/2024 - custeio dos serviços imediatos de disponibilidade	118.725,93
09/09/25	11386/1	Contratação de hospital que realize cirurgia de prótese total de joelho bilateral	59.533,70
09/09/25	10258/6	Exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia.	220,00
07/10/25	10258/7	Exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia.	660,00
10/10/25	14611/1	Termo aditivo nº 0027/2025 ao termo de convênio nº 0001/2024 -manutenção da prestação de serviços de pronto atendimento em paraguaçu paulista, garantindo o atendimento 24 (vinte e quatro) horas	631.215,93
03/11/25	14612/1	Termo aditivo nº 0028/2025 ao termo de convênio nº 0002/2024 - serviços imediatos de disponibilidade médica especializada, prestados aos usuários do sus (sistema único de saúde	437.700,00
07/11/25	14611/2	Termo aditivo nº 0027/2025 ao termo de convênio nº 0001/2024 -manutenção da prestação de serviços de pronto atendimento em paraguaçu paulista, garantindo o atendimento 24 (vinte e quatro) horas	631.215,93

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapl/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

11/11/25	10258/8	Exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia.	110,00
25/11/25	14612/2	Termo aditivo nº 0028/2025 ao termo de convênio nº 0002/2024 - serviços imediatos de disponibilidade médica especializada, prestados aos usuários do sus (sistema único de saúde	437.700,00
05/12/25	14611/3	Termo aditivo nº 0027/2025 ao termo de convênio nº 0001/2024 -manutenção da prestação de serviços de pronto atendimento em paraguaçu paulista, garantindo o atendimento 24 (vinte e quatro) horas	631.215,93
19/12/25	14612/3	Termo aditivo nº 0028/2025 ao termo de convênio nº 0002/2024 - serviços imediatos de disponibilidade médica especializada, prestados aos usuários do sus (sistema único de saúde	437.700,00
30/12/25	14611/4	Termo aditivo nº 0027/2025 ao termo de convênio nº 0001/2024 -manutenção da prestação de serviços de pronto atendimento em paraguaçu paulista, garantindo o atendimento 24 (vinte e quatro) horas	631.215,93
30/12/25	14612/4	Termo aditivo nº 0028/2025 ao termo de convênio nº 0002/2024 - serviços imediatos de disponibilidade médica especializada, prestados aos usuários do sus (sistema único de saúde	437.700,00
31/12/25	20048/1	Custeio da locação da máquina de hemodiálise e osmose reversa	100.000,00
TOTAL DE PAGAMENTOS REALIZADOS – 4ª ao 6º bimestre de 2025.			5.623.919,28

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

Tatiani dos Santos Correa
Secretaria de Planejamento e Gestão Orçamentária



Documento assinado eletronicamente por **Tatiani dos Santos Correa**, Secretário Municipal, em 10/03/2026, às 17:54, 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 **0147155** e o código CRC **5F8681E9**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002744/2025-40

SEI nº 0147155

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

Exercício: 2025

RAZÃO DE EMPENHOS - FORNEC. DE 01/07/2025 ATÉ 31/12/2025

Página 1 de 1

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

Vencimento	Emp/Parc	Data	Data Pgto	Categoria	FR-CA	Liquidado	Anul/Ref	Desc.	Pago Liq.	Pago Bruto	A pagar
11/07/2025	7515/2 GL	07/07/2025	07/08/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	437.350,00	0,00	0,00	437.350,00	437.350,00	0,00
18/07/2025	10258/5 EX	08/07/2025	17/07/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	440,00	0,00	0,00	440,00	440,00	0,00
07/08/2025	7516/2 GL	06/08/2025	07/08/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	202.000,00	0,00	0,00	202.000,00	202.000,00	0,00
07/08/2025	7516/3 GL	07/08/2025	07/08/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	429.215,93	0,00	0,00	429.215,93	429.215,93	0,00
15/08/2025	7515/3 GL	14/08/2025	20/08/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	118.725,93	0,00	0,00	118.725,93	118.725,93	0,00
24/08/2025	11386/1 GL	31/07/2025	09/09/2025	3.3.90.39.89	01-310.000	59.533,70	0,00	0,00	59.533,70	59.533,70	0,00
27/08/2025	10258/6 EX	21/08/2025	09/09/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	220,00	0,00	0,00	220,00	220,00	0,00
17/09/2025	10258/7 EX	09/09/2025	07/10/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	660,00	0,00	0,00	660,00	660,00	0,00
02/10/2025	14611/1 GL	25/09/2025	10/10/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	631.215,93	0,00	0,00	631.215,93	631.215,93	0,00
02/10/2025	14612/1 GL	25/09/2025	03/11/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	437.700,00	0,00	0,00	437.700,00	437.700,00	0,00
14/10/2025	14611/2 GL	07/10/2025	07/11/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	631.215,93	0,00	0,00	631.215,93	631.215,93	0,00
14/10/2025	14612/2 GL	07/10/2025	25/11/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	437.700,00	0,00	0,00	437.700,00	437.700,00	0,00
23/10/2025	10258/8 EX	14/10/2025	11/11/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	110,00	0,00	0,00	110,00	110,00	0,00
11/11/2025	16657/1 GL	06/11/2025	03/12/2025	3.3.90.39.50	08-310.000	100.000,00	-100.000,00	0,00	100.000,00	100.000,00	-100.000,00
20/11/2025	14611/3 GL	13/11/2025	05/12/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	631.215,93	0,00	0,00	631.215,93	631.215,93	0,00
20/11/2025	14612/3 GL	13/11/2025	19/12/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	437.700,00	0,00	0,00	437.700,00	437.700,00	0,00
11/12/2025	14611/4 GL	05/12/2025	30/12/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	631.215,93	0,00	0,00	631.215,93	631.215,93	0,00
11/12/2025	14612/4 GL	05/12/2025	30/12/2025	3.3.90.39.50	01-310.000	437.700,00	0,00	0,00	437.700,00	437.700,00	0,00
31/12/2025	7516/4 GL	31/12/2025		3.3.90.39.50	01-310.000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31/12/2025	16657/2 GL	31/12/2025	31/12/2025	3.3.90.39.50	08-310.000	-100.000,00	100.000,00	0,00	-100.000,00	-100.000,00	100.000,00
31/12/2025	20048/1 GL	31/12/2025	31/12/2025	3.3.90.39.50	08-310.000	100.000,00	0,00	0,00	100.000,00	100.000,00	0,00
TOTAL DO FORNECEDOR						5.623.919,28	0,00	0,00	5.623.919,28	5.623.919,28	0,00

TOTAL...

Valor	5.623.919,28
Anul/Ref	0,00
Desc.	0,00
Pago Liq	5.623.919,28
Pago Bruto	5.623.919,28
A pagar	0,00

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA		NOTA DE LIQUIDAÇÃO
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430		10258 / 5
44547305/0001-93		

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 5	FICHA: 8002	DATA: 08/07/2025	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO: 18/07/2025
---------------------	-----------	------------------------

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

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	440,00
DESCONTO	0,00

EX Fonte de Recursos: 01 TESOURO	Códio de Aplicação: 310 000	SOMA	440,00
----------------------------------	-----------------------------	-------------	---------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.180,00	2.200,00	440,00	1.980,00

VALOR A SER PAGO R\$ 440,00
 quatrocentos e quarenta reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/07/2025

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

17 JUL 2025

DATA _____

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
17 JUL 2025	17 JUL 2025
DATA _____	DATA _____
CONTADOR _____	EGYDIO TONINI ROQUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
24331-0 QBN 440,00	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.
	COMPROVANTE ANEXO
	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____

****RESTOS A PAGAR****

2024

11807

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 3043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIVISÃO DE RENDAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12496
Série: **E**
Data Emissão: **03/07/2025**
Certificação: **EBE1A-D2C6D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA**
Nome Fantasia: **SANTA CASA DE MISERICORDIA**
CNPJ/CPF: **53.638.649/0001-07** Insc. Municipal: **77590** Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **CARAMURU, R** N°: **568**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
E-mail: **administracao@hospitalparaguacu.com.br** Telefone: **1833611133**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA**
CNPJ/CPF: **44.547.305/0001-93** Insc. Municipal: **00097810** Insc. Estadual: **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 EXAMES DE GASOMETRIA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES DE GASOMETRIA	Sim	4,00	110	440,00

*CONFERIDO LICITACAO
DATA 08/07/25*

*Ricardo Cordeiro Custódio
Departamento de Compras,
Licitações e Contratos*

não tem ajuste

Empenho 10258

Valor Tributável: R\$ 440,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 440,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 440,00	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 LIQUIDO DA NOTA		R\$ 440,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt: **03/07/2025 11:16:49**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Isonção** Competencia:
CNAE: **8610101**
Observações: **VR. REF EXAMES GASOMETRIA.**

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

Impresso em: 03/07/2025 às 11:16:49

Recébi(emos) de: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 12496
Certificação
EBE1A-D2C6D

Data

Assinatura do Recebedor



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J 53.638.649.0001/07

Mail: stacasapta@netonne.com.br - www.faturamento@hospitalparaguacu.com.br

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

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP

EXTERNO - JUNHO 2025			
	GASOMETRIA	Data Exame	Cidade
1	CICERO DA COSTA SOUZA /	13/06/2025	P.PTA
2	MARIA NEIDE PERES PESSA /	16/05/2025	P.PTA
3	NEUCI DA SILVA OLIVEIRA /	06/06/2025	P.PTA
4	SHIRLENE MARIA FREIRE SOUZA /	13/06/2025	P.PTA

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	RETENÇÃO DA PARCELA
	10258 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	5	FICHA	8002	DATA:	08/07/2025
-----------------------	---	-------	------	-------	------------

LICITAÇÃO	DISPENSA
-----------	----------

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

CONTA CORRENTE:	001	105-8	4278-1
-----------------	-----	-------	--------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	440,00

Descontos	Total de Desconto
	0,00

EX	Fonte Recursos: 01 - TESOURO	Código Aplicação: 310 000	SOMA	440,00
----	------------------------------	---------------------------	-------------	---------------

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	440,00	440,00	0,00


VALOR A SER PAGO R\$	440,00
quatrocentos e quarenta reais *****	

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL: 72496

Paraguaçu Paulista, SP, 10/07/2025

DATA


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

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 08:09:18
 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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921
Arquivo: OBN3501315417072025103042.ret

DATA: 17/07/2025 VALOR: 440,00

ITEM DA OB.: 021529 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 SAÚDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2025RE05407	
Número OB	2025OB21529	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	21/07/2025	
Valor da OB	440,00	Crédito em Conta
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	
Autenticação	A011C773C2A7C0CB	Conta atual 4278-1

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93		NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10258 / 5
--	--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 5	FICHA: 8002	DATA: 08/07/2025	REQUISIÇÃO Nº
--------------------------------	-------------	------------------	---------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/07/2025
---------------------	------------	------------------------

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

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	440,00
DESCONTO	0,00

EX Fonte de Recursos: 01 TESOUREIRO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	440,00
-------------------------------------	------------------------------	-------------	---------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.180,00	2.200,00	440,00	1.980,00

VALOR A SER PAGO R\$	440,00
quatrocentos e quarenta reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/07/2025

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

17 JUL 2025

DATA _____

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
17 JUL 2025	17 JUL 2025
DATA _____	DATA _____
CONTADOR	EGYDIO TONINI MOQUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
24331-0 QBN 440,00	RECEBI(EMQ\$) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO
	COMPROVANTE ANEXO
	NOME _____ CNPJ/CPF _____

****RESTOS A PAGAR****

2024

11807

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 DIVISÃO DE RENDAS
 WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12496
 Série: E
 Data Emissão: **03/07/2025**
 Certificação: **EBE1A-D2C6D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: ISENTA
 Endereço: CARAMURU, R Nº: 568
 Bairro: CENTRO Compl.:
 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA
 CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual:
 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Nº: 1430
 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR. REF EXAMES DE GASOMETRIA.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES DE GASOMETRIA	Sim	4,00	110	440,00

CONFERIDO LICITACAO
 DATA 08/07/25

Ricardo Cordeiro Custódio
 Departamento de Compras,
 Licitações e Contratos

não tem ajuste

Empenho 10258

Valor Tributável: R\$ 440,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 440,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 440,00	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\$ 440,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 03/07/2025 11:16:49
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência:
 CNAE: 8610101
 Observações: VR REF EXAMES GASOMETRIA.

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

Impresso em: 03/07/2025 às 11:16:49

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
 Número: 12496
 Certificação
 EBE1A-D2C6D

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/materiale legislativa/2026/24816/24816_original.pdf
 Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J 53.638.649.0001/07

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

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

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP

EXTERNO - JUNHO 2025			
GASOMETRIA		Data Exame	Cidade
1	CICERO DA COSTA SOUZA ✓	13/06/2025	P.PTA
2	MARIA NEIDE PERES PESSA ✓	16/05/2025	P.PTA
3	NEUCI DA SILVA OLIVEIRA ✓	06/06/2025	P.PTA
4	SHIRLENE MARIA FREIRE SOUZA ✓	13/06/2025	P.PTA

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	RETENÇÃO DA PARCELA
	10258 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	5	FICHA: 8002	DATA: 08/07/2025
LICITAÇÃO: DISPENSA			
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO:	R CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	440,00
Descontos	Total de Desconto
	0,00
EX Fonte Recursos: 01 - TESOURO Código Aplicação: 310 000 SOMA	440,00

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


BOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	440,00	440,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **440,00**
 quatrocentos e quarenta reais *****

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL: 72496

Paraguaçu Paulista, SP, 08/07/2025
 DATA


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

Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialeislativa/2026/24816/24816_original.pdf
 Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 15:09:18



COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN3501315417072025103042.ret

DATA: 17/07/2025 VALOR: 440,00

ITEM DA OB.: 021529 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 SAÚDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2025RE05407	
Número OB	2025OB21529	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP.
Conta	24331-0	
Data	21/07/2025	
Valor da OB	440,00	Crédito em Conta
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	
Autenticação	A011G773C2A7C0CB	Conta atual 4278-1

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

7515 / 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **2** FICHA: 1078 DATA: 07/07/2025 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: OUTROS VENCIMENTO: 11/07/2025

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

Conta Corrente: *000 058 4278-90*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
RE-EMPENHO PARA MUDANÇA DE FICHA. 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. BCO 001 AG 0105-8 C/C 29465-9. - COMPETENCIA	437.350,00
DESCONTO	0,00

GL Fonte de Recursos: 01 TESOIRO Códio de Aplicação: 310 000 **SOMA** **437.350,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.312.050,00	874.700,00	437.350,00	437.350,00

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/07/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO
07 AGO 2025

CONTABILIZADO 07 AGO 2025
DATA CONTADOR

DESPESA PAGA EM 48-2 437.350,00
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.
COMPROVANTE

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 13, de 06 de julho de 2021, por Antonio T. Akasir Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

13036



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 372/2025

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

Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica

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

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

- R\$ 437.350,00 (quatrocentos e trinta e sete mil trezentos e cinquenta reais)
- Empenho nº 7515/2025
- Anexo relatórios e nota fiscal

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 04/07/2025, às 11:18, 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 **0079668** e o código CRC **ECD99F1F**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0079668



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 DIVISÃO DE RENDAS
 WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12498
 Série: E
 Data Emissão: 03/07/2025
 Certificação: EC3B3-68E93

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: Nº: 568
 Endereço: CARAMURU, R. Bairro: CENTRO Compl.:
 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA
 CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 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	Tributável Sim	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.		1,00	437350,0000	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: 07/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 03/07/2025 11:22:50
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competencia:
 CNAE: 8610101
 Observações: VR. REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.

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

Impresso em: 04/07/2025 às 08:28:37

Recabi(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: 12498 Certificação EC3B3-68E93
--	---

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materiale legislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	RETENÇÃO DA PARCELA
	7515 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	2	FICHA: 1078	DATA: 07/07/2025
LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL		
NOME*	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO	R CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
RE-EMPENHO PARA MUDANÇA DE FICHA. 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. BCO 001 AG 0105-8 C/C 29465-9. - COMPETENCIA JULHO/2025 - CONFORME M.I 372/2025	437.350,00
Descontos	Total de Desconto
	0,00
GL Fonte Recursos: 01 TESOURO Código Aplicação: 310 000 SOMA	437.350,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 27 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2027.0000	PARCEIROS DO SUS - MAC

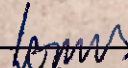
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	437.350,00	437.350,00	0,00

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

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL: 12498

Paraguaçu Paulista, SP, 08/07/2025
 DATA


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

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

07/08/2025

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 07/08/2025
TERMINAL:5702

HORA: 15:22:06
NSU:000812

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 0901
TED - PAGO108/STRO0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 0901-6
PRODUTO: 3703 CONTA-DV DEBITO: 000.575.245.455-3

NOME: MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA
CPF ou CNPJ: 44.547.305/0001-93

DESTINATARIO:

INSTITUICAO FINANCEIRA:
BCO DO BRASIL S.A.
AG: 0105 CONTA-DV: 00000029465-9

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU
CPF ou CNPJ: 53.638.649/0001-07

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

HISTORICO:TRANSFERENCIA CONFORME SOLICITACAO

VALOR DA TED	:	437.350,00
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	437.350,00

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO
CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA
DE INFORMACOES INCORRETAS.

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

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS
ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES
METROPOLITANAS)
ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM
DEFICIENCIA AUDITIVA)
PORTAL FALE CONOSCO:
WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/
OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

7516 / 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	2	FICHA: 1078	DATA: 06/08/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO	OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 07/08/2025
NOME	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO 1279	
ENDEREÇO	R CARAMURU, 568	PARAGUACU PAULISTA		

Conta Corrente:

~~001~~ ~~0028~~ ~~0028~~

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
RE-EMPENHO PARA MUDANÇA DE FICHA. 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 - Processó SEI nº 3535507.414.00002032/2024-40. Conforme Solicitação nº 09/2025 - JAN a AGO/2025. BCO 001 AG 0105-8 C/C 29464-0. COMPETENCIA JULHO/2025 - CONFORME MI Nº 373/2025	631.215,93
DESCONTO	0,00

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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.893.647,79	1.262.431,86	631.215,93	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 06/08/2025

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

07 AGO 2025

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE
DATA	07 AGO 2025
DATA	EGYDIO TENNI NOGUEIRA NETO
CONCADOR	RECIBO
DESPESA PAGA EM	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO
48-2	
429.215,93 429.215,93 202.000,00	NOME CNPJ/CPF

13035

13037

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Fasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materiale legislativa/2026/24816/24816_original.pdf

COMPROVANTE ANEXO



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 373/2025

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento.

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 **JULHO/2025** (**Empenho 7516/2025**).

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.





Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto**, Secretário Municipal, em 04/07/2025, às 14:58, 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 **0079707** e o código CRC **177E0553**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40

SEI nº 0079707

 <p>PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS DIVISÃO DE RENDAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 12497
		Série: E
		Data Emissão: 03/07/2025
		Certificação: 51E75-16BA2

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: Nº: 568
Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA
CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 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 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.	Sim	1,00	631215,9300	631.215,93

Valor Tributável: R\$ 631.215,93	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 631.215,93
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 631.215,93	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 631.215,93

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 03/07/2025 11:20:51
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência:
CNAE: 8610101
Observações: VR. REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.

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

Impresso em: 04/07/2025 às 08:30:32

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: 12497 Certificação 51E75-16BA2
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome STA CASA P ATENDIMENTO
 Agência 105-8
 Conta corrente 29464-0
 Valor 202.000,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por	JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA	07/08/2025 13:53:11
	JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA	07/08/2025 13:54:49

Transação efetuada com sucesso.

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

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialeislativa/2026/24816/24816_original.pdf

07/08/2025

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 07/08/2025

HORA: 15:07:03

TERMINAL:5702

NSU:000778

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 0901
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 0901-6
PRODUTO: 3703 CONTA-DV DEBITO: 000.575.245.455-3

NOME: MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA
CPF ou CNPJ: 44.547.305/0001-93

DESTINATARIO:

INSTITUICAO FINANCEIRA:
BCO DO BRASIL S.A.
AG: 0105 CONTA-DV: 00000029464-0

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU
CPF ou CNPJ: 53.638.649/0001-07

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

HISTORICO:TRANSFERENCIA CONFORME SOLICITACAO

VALOR DA TED	:	429.215,93
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	429.215,93

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

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

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS
ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS)

ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL FALE CONOSCO:

WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/

OUIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

Oficio Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93		NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12470 / 1
--	--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 1494	DATA: 14/08/2025	REQUISIÇÃO Nº
--------------------------------	-------------	------------------	---------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 20/08/2025
--------------------------------	-------------------	------------------------

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

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Certidão de Apostilamento 05/2025 ao 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 - JÂN a AGO/2025. BCO 001 AG 0105-8 C/C 29465-9. COMPETENCIA AGOSTO/2025 - CONFORME M.I 398/2025	318.624,07
DESCONTO	0,00

GL Fonte de Recursos: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS Códio de Aplicação: 302 042 **SOMA** **318.624,07**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 27 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
3.3.90 39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2027.0000	PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
318.624,07	318.624,07	318.624,07	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 318.624,07
 trezentos e dezoito mil, seiscentos e vinte e quatro reais e sete centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 14/08/2025

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

DATA

CONTABILIZADO 20 AGO 2025 DATA	ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE 20 AGO 2025 DATA
DESPESA PAGA EM	RECIBO EGYDIO TOMAZI NOGUEIRA NETO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

NOME _____
 CNPJ/CPF _____

624 do 8 Transf. 318.624,07

COMPROVANTE ANEXO

13588

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09: 8
 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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA		NOTA DE LIQUIDAÇÃO
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93		7515 / 3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 3	FICHA: 1078	DATA: 14/08/2025	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 15/08/2025
--------------------------------	-------------------	------------------------

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

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
RE-EMPENHO PARA MUDANÇA DE FICHA. 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. BCO 001 AG 0105-8 C/C 29465-9. COMPETENCIA AGOSTO/2025 - CONFORME M.I 398/2025	118.725,93
DESCONTO	0,00

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	118.725,93
----------------------------------	------------------------------	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.312.050,00	993.425,93	118.725,93	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 118.725,93
cento e dezoito mil, setecentos e vinte e cinco reais e noventa e três centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 14/08/2025

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

DATA _____

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
20 AGO 2025	20 AGO 2025
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DE SPESA PAGA EM

24 3310 TRANSF. 118.725,93

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

13589

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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://sapi.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapi/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	NOTA DE EMPENHO
	12470

NOTA DE EMPENHO Nº 12470	FICHA: 1494	DATA: 08/08/2025	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, 568	PARAGUACU PAULISTA		

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1 Cód. AJUS. AUDESP:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Certidão de Apostilamento 05/2025 ao 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. BCO 001 AG 0105-8 C/C 29465-9.	318.624,07
Desconto	0,00

GL - Global	Fonte Recursos: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊN	Código Aplicação: 302 042	SOMA	318.624,07
-------------	--	---------------------------	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
949.840,00	631.215,93	318.624,07	0,00



VALOR A SER PAGO R\$ 318.624,07
 trezentos e dezoito mil, seiscentos e vinte e quatro reais e sete centavos *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/08/2025

20 AGO 2025 Tatiani dos Santos Correa SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	LANÇADO 20 AGO 2025 ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE DATA ORDENADOR DA DESPESA RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO NOME: COMPROVANTE ANEXO CNPJ/CPF:
---	--

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

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

 <p>PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS DIVISÃO DE RENDAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 12623											
		Série: E											
		Data Emissão: 11/08/2025											
		Certificação: 1E3B5-8C1BC											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: Nº: 568 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 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: 1833619000													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
VR. REF CONVÊNIO Nº 002/2024 - DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 10%;">Vi. Unitário R\$</th> <th style="width: 10%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VR. REF CONVÊNIO Nº 002/2024 - DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">437350,0000</td> <td style="text-align: right;">437.350,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	VR. REF CONVÊNIO Nº 002/2024 - DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.	Sim	1,00	437350,0000	437.350,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
VR. REF CONVÊNIO Nº 002/2024 - DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.	Sim	1,00	437350,0000	437.350,00									
Valor Tributável: R\$ 437.350,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		R\$ 437.350,00									
PIS: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 437.350,00									
COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00		Aliquota: 0,0000%									
IR: R\$ 0,00		CSLL: R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 0,00									
Outras Retenções: R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 437.350,00									
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00													
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 08/2025		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP		Dt 11/08/2025 09:08:10									
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Isenção		Competência:									
CNAE: 8610101													
Observações: VR. REF CONVÊNIO Nº 002/2024 - DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.													
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 11/08/2025 às 10:41:49													
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: 12623 Certificação 1E3B5-8C1BC										
Data _____			Assinatura do Recebedor _____										

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materiale legislativa/2026/24816/24816_original.pdf



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00901 / 2200 / 000575844471-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA ESTANCIA TUR
CPF/CNPJ:	11.909.974/0001-09

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0105 / 00000029465-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	53.638.649/0001-07
Valor:	R\$ 318.624,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	94-RECUR FOLHA PAGAMENT
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2025
Data / Hora da operação:	20/08/2025 11:46:50

Código da operação:	19706367
Chave de segurança:	GHYRMC24TN742HR7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104



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 118.725,93
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por	JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA	20/08/2025 11:48:28
	JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA	20/08/2025 11:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

10258 / 6

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	6	FICHA	8002	DATA	21/08/2025	REQUISIÇÃO Nº
-----------------------	---	-------	------	------	------------	---------------

licitação	DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO	27/08/2025
-----------	----------	-----------	------------	------------

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

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula C. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	220,00
DESCONTO	0,00

EX Fonte de Recursos: 01 TESOURO Códio de Aplicação: 310 000 SOMA 220,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3 3.90 39 50 10 302.0029.2029.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS CENTRAL DE REGULAÇÃO DO SISTEMA - MEDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DE STA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.160,00	2.420,00	220,00	1.760,00

VALOR A SER PAGO R\$ 220,00

duzentos e vinte reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/08/2025

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

CONTABILIZADO

DATA: 2025

RESPONSÁVEL: *[assinatura]*

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SF

DATA: 09 SET 2025

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DI SPESA PAGA EM

24.330,00 CAN 59.753,70

RECIBO RECEBILMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

COMPROVANTE ANEXO

RESTOS A PAGAR

2024

14923

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo #3043 Emitido em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antônio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacuapaulista.sp.lég.br/midia/sapl-public/materialestrativa/2026/24816/24816_original.pdf



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 DIVISÃO DE RENDAS
 WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12611
 Série: E
 Data Emissão: **07/08/2025**
 Certificação: **ED59D-667DA**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA**
 Nome Fantasia: **SANTA CASA DE MISERICORDIA**
 CNPJ/CPF: **53.638.649/0001-07** Insc. Municipal: **77590** Insc. Estadual: **ISENTA**
 Endereço: **CARAMURU, R** Nº: **568**
 Bairro: **GENTRO** Compl.:
 Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
 E-mail: **administracao@hospitalparaguacu.com.br** Telefone: **1833811133**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA**
 CNPJ/CPF: **44.547.305/0001-93** Insc. Municipal: **00097810** Insc. Estadual:
 Endereço: **SIQUEIRA CAMPOS, AV** Nº: **1430**
 Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
 Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
 E-mail: **maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br** Telefone: **1833619100**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EMPENHO 10258

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EMPENHO 10258	Sim	2,00	110	220,00

Não há ajuste

Valor Tributável: R\$ 220,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 220,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 220,00	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\$ 220,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2025** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt: **07/08/2025 13:57:53**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Isenção** Competência:
 CNAE: **8610101**
 Observações:

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

Impresso em: 07/08/2025 às 13:58:10

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: 12611
 Certificação
 ED59D-667DA

 Data Assinatura do Recebedor

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043-Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

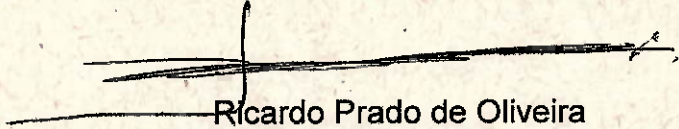
OFICIO. FATURAMENTO Nº188/2025

Paraguaçu Paulista, 04 de Agosto de 2025

Prezado senhor,

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

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



Ricardo Prado de Oliveira

Provedor

Ilmo.Sr.

Egydio Tonini Nogueira Neto.

D.D. Diretora do Departamento Municipal de Saúde. *Santa Casa de Misericórdia Paraguaçu Paulista - SP*
Estância Turística de Paraguaçu Paulista. *Paraguaçu Paulista - SP*

Nº 263 de 05/09/25f

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J 53.638.649.0001/07

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

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

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP

EXTERNO –JULHO 2025			
	GASOMETRIA	Data Exame	Cidade
1	APARECIDA DA COSTA S. NASCIMENTO	14/07/2025	P.PTA
2	TOME BENEDITO AMARO	21/07/2025	P.PTA

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

RETENÇÃO DA PARCELA

10258 / 6

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 6 FICHA: 8002 DATA: 21/08/2025

LICITAÇÃO: DISPENSA

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

CONTA CORRENTE: 001 195-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	220,00

Descontos	Total de Desconto
	0,00

EX Fonte Recursos: 01 TESOURO Código Aplicação: 310 000 SOMA 220,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	220,00	220,00	

VALOR A SER PAGO R\$ 220,00
duzentos e vinte reais *****

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL: 12611

Paraguaçu Paulista, SP, 25/08/2025
DATA

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

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:58
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão oficial disponível em: https://sap1-paraguacupaulista.sp-leg.br/medida/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921

Arquivo: OBN350133909092025183103.ret

DATA: 09/09/2025 VALOR: 59.753,70

ITEM DA OB.: 023584 EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão	20131031000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2025RE05925	
Número OB	2025OB23584	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	11/09/2025	

Valor da OB	59.753,70	Crédito em Conta
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	
Autenticação	65A5C84E80F9CF36	Conta atual 4278-1

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

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sapl/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

11386 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **1** FICHA: 1116 DATA: 31/07/2025 REQUISIÇÃO Nº: -

LICITAÇÃO **DISPENSA** 000103/25 DOCUMENTO: VENCIMENTO: 24/08/2025

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

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
DISPENSA Nº 46/2025 - Contratação de Hospital que realize cirurgia de Prótese Total de Joelho Bilateral, para atender ao Processo Digital nº: 1000140-56.2025.8.26.0417 - Classe - Assunto Mandado de Segurança Cível. Solicitação: 1501/25 = SEI: 3987/2025-03 Secretaria de Saúde	59.533,70
DESCONTO	0,00

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO Códio de Aplicação: 310 000 **SOMA** 59.533,70

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.89 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇOS DECORRENTES DE DECISÃO JUDICIAL AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
59.533,70	59.533,70	59.533,70	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **59.533,70**

cinquenta e nove mil, quinhentos e trinta e três reais e setenta centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2025

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

DATA _____

CONTABILIZADO
6 - SET 2025

DATA _____

CONTADOR

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE

09 SET 2025

DATA _____

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM

24.331,00

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

COMPONENTE ANEXO

Ofício Recebido Executivo 18/2024 Protocolo 43043 Em 19/08/2026 13:09:18
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://sapi.paraguacu.sp.br/medida/sapi/public/materialegislativa/2026/24816/24816_originais.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	NOTA DE EMPENHO
	11386

NOTA DE EMPENHO Nº 11386	FICHA: 1116	DATA: 21/07/2025	PEDIDO Nº 01986/25
LICITAÇÃO: DISPENSA	0046/25	000103/25	SOLICITAÇÃO
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07		CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU, 568	PARAGUAÇU PAULISTA		

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1 Cód. AJUS. AUDESP: 202500001277

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
DISPENSA Nº 46/2025 - Contratação de Hospital que realize cirurgia de Prótese Total de Joelho Bilateral, para atender ao Processo Digital nº: 1000140-56.2025.8.26.0417 - Classe - Assunto Mandado de Segurança Cível. Solicitação: 1501/25 = SEI: 3987/2025-03 Secretaria de Saúde	59.533,70
Desconto	0,00

GL - Global	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Código Aplicação: 310 000 SOMA	59.533,70
-------------	----------------------------	--------------------------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.89 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇOS DECORRENTES DE DECISÃO JUDICIAL AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
2.918.582,40	1.813.765,65	59.533,70	1.045.283,05

VALOR A SER PAGO R\$ 59.533,70
 cinquenta e nove mil, quinhentos e trinta e três reais e setenta centavos *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 21/07/2025

DATA 09 SET 2025
 Tatiani dos Santos Correa
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
09 SET 2025
 DATA _____
 ORDENADOR DA DESPESA _____

RECIBO
 RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.

 NOME _____
 CNPJ/CPF _____

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

LUCIA AKEMI HIRASE MITANI
 Téc. em Contabilidade Responsável
 para o Controle Interno
 CRC-SP 294908/0-8

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 9/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 09 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/sap1/public/materiallegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



Pedido de Empenho

Pedido	Data Emissão	Nº Solicitação	Responsável	Digitador
01986/25	21/07/2025	01501/25	Thales Vicente da Silva	Thales Vicente da Si

Poder: PREFEITURA MUNICIPAL
 Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS
 Unidade / Setor: DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 Cond. Pagamento: até-30 (trinta) dias contados da finalização da liquidação da despesa
 Centro de Custb: SETOR DE AUDITORIA E CONTROLE - SAÚDE

Ficha	Valor
1116	59.533,70
022701	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2030.0000	AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Código Audeesp:2025000000103
 Observação
 DISPENSA - Nº 46/2025- Contratação de Hospital que realize a cirurgia de Prótese Total de Joelho Bilateral, para atender ao Processo Digital nº: 1000140-56.2025.8.26.0417 - Classe - Assunto Mandado de Segurança Cível.
 Solicitação: 1501/25 RO.: 11909/25 SEI:3987/2025-03
 Secretaria de Saúde

Fornecedor: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU COD: 1279
 Endereço: R CARAMURU, 568 GCG: 53.638.649/0001-07
 PARAGUACU PAULISTA email: scppta@hotmail.com

Cod Prod	Discr.	Marca	Unid	Quant	Valor	Centro de Custo
015.039 029	CIRURGIA ORTOPEDICA COM PROTESE T		SV	1	59.533,70	SETOR DE AUDITORIA E CONTROL
						Total Pedido
						59.533,70

Thales Vicente da Silva
 Agente de Contratação

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Eu, Thales Vicente da Silva, Aprovo o Pedido de Empenho nº 1986/25, referente a Contratação de Hospital que realize a cirurgia de Prótese Total de Joelho Bilateral, para atender ao Processo Digital nº: 1000140-56.2025.8.26.0417 - Classe - Assunto Mandado de Segurança Cível.



Documento assinado eletronicamente por **Thales Vicente da Silva, Assessor em Gestão de Compras**, em 21/07/2025, às 16:35, 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 **0084536** e o código CRC **E79E4CB2**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00003987/2025-03

SEI nº 0084536



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Processo nº 3535507.414.00003987/2025-03

Assunto : AÇÃO JUDICIAL - Valtraut Scherch Cunha

O Comitê Municipal de Compras Públicas (CPP) APROVA AÇÃO JUDICIAL - Valtraut Scherch Cunha considerando o prazo de execução conforme citado no processo fica aprovado com ressalva, nas próximas contratações se tratando de um processo judicial incluir mais de um orçamento. encaminhar ao secretário de saúde para ciência.

Líbio Taiete Júnior - Chefe de Gabinete
Antonio Takashi Sasada - Prefeito Municipal



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Takashi Sasada, Prefeito**, em 14/05/2025, às 11:22, 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.



Documento assinado eletronicamente por **Líbio Taiete Júnior, Chefe de Gabinete**, em 14/05/2025, às 11:23, 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 **0065031** e o código CRC **4AE9DBAC**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00003987/2025-03

SEI nº 0065031

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Outros atos

TERMO DE RATIFICAÇÃO - DISPENSA Nº 042/2025

Ratifico, para cumprimento da dispensa licitação, com fundamento no art. 75, inciso VIII da Lei Federal 14.133/2021, objetivando a **Aquisição de Insulinas para atender demandas judiciais**, pelo menor preço unitário, para a empresa: Item 1- SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA., CNPJ: 47.292.400/0001-81 - Valor R\$ 178.044,00.

Estância Turística de Paraguaçu Paulista, 17 de julho de 2025.

Egydio Tonini Nogueira Neto - **Secretário Municipal de Saúde**

TERMO DE RATIFICAÇÃO - DISPENSA Nº 050/2025

Ratifico, para cumprimento da dispensa licitação, com fundamento no art. 75, inciso II da Lei Federal 14.133/2021, objetivando a **aquisição de um Climatizador Evaporativo e Serviço de Instalação**, pelo menor preço global, para a empresa: J.B. MUNDIAL BRYSA COMERCIAL LTDA., CNPJ: 17.036.673/0001-02 - Valor R\$ 14.000,00.

Estância Turística de Paraguaçu Paulista, 21 de julho de 2025.

Jeferson Correa de Moraes - **Secretário Municipal de Educação**

TERMO DE RATIFICAÇÃO - DISPENSA Nº 046/2025

Ratifico, para cumprimento da dispensa licitação, com fundamento no art. 75, inciso II da Lei Federal 14.133/2021, objetivando a Contratação de Hospital que realize a cirurgia de Prótese Total de Joelho Bilateral, para atender ao Processo com Mandado de Segurança Cível, pelo menor preço global, para a empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA, CNPJ: 53.638.649/0001-07 - Valor R\$ 59.533,70.

Estância Turística de Paraguaçu Paulista, 03 de julho de 2025.

Egydio Tonini Nogueira Neto - **Secretário Municipal de Saúde**

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO DESERTA

O Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista torna público, para conhecimento, que a Dispensa de Licitação Eletrônica nº019/2025 visando a Contratação de Empresa para fornecimento de caçamba para o cemitério municipal, foi declarada DESERTA, visto que Aberta a sessão, constatou-se plena ausência de proponentes.

Estância Turística de Paraguaçu Paulista, 15 de julho de 2025.

Antonio Takashi Sasada - **Prefeito Municipal**

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO FRACASSADA

O Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista torna público, para conhecimento, que a Dispensa de Licitação Eletrônica nº053/2025 visando a contratação de empresa especializada em outsourcing de TI com remuneração por ponto de acesso à internet contemplando software de controle e gerenciamento de hotspot, equipamentos, link de dados, instalação, configuração e manutenção, para instalação na praça Jose Vicente de Pádua - Zé Moço, Distrito de Roseta, para acesso publico a internet, foi declarada FRACASSADA, pelo motivo de desclassificação/inabilitação dos licitantes.

Estância Turística de Paraguaçu Paulista, 15 de julho de 2025.

Antonio Takashi Sasada - Prefeito Municipal



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIVISÃO DE RENDAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12580
Série: E
Data Emissão: **25/07/2025**
Certificação: **A88EC-CF9E9**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: ISENTA
Endereço: CARAMURU, R Nº: 568
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA
CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual:
Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Nº: 1430
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS PROCESSO DIGITAL Nº 1000140-56.2025.8.26.0417-CLASSE ASSUNTO MANDADO DE SEGURANCA CIVEL(VALTRAUT SCHERCH)

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS PROCESSO DIGITAL Nº 1000140-56.2025.8.26.0417-CLASSE ASSUNTO MANDADO	Sim	1,00	59533,7	59.533,70

Ricardo Cordero Custódio
Departamento de Compras
Licitações e Contratos
DATA 31/7/2025.

Emp 11386 M1 -> 100%

Valor Tributável: R\$ 59.533,70	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 59.533,70
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 59.533,70	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 Referências: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LIQUIDO DA NOTA		R\$ 59.533,70

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 25/07/2025 09:13:54
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência:
CNAE: 8610101
Observações:

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

Impresso em: 25/07/2025 às 09:14:38

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12580 Certificação A88EC-CF9E9
Data	Assinatura do Recebedor

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

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

RETENÇÃO DA PARCELA

11386 / 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA	1116	DATA	31/07/2025
LICITAÇÃO: DISPENSA					
NOME	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA			53.638.649/0001-07	CÓDIGO 1279
ENDEREÇO	R CARAMURU, 568			PARAGUAÇU PAULISTA	

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
DISPENSA Nº 46/2025 - Contratação de Hospital que realize cirurgia de Prótese Total de Joelho Bilateral, para atender ao Processo Digital nº: 1000140-56.2025.8.26.0417 - Classe - Assunto Mandado de Segurança Cível Solicitação: 1501/25 = SEI-3987/2025-03 Secretaria de Saúde	59.533,70
Descontos	Total de Desconto 0,00
GL Fonte Recursos: 01 TESOURO Código Aplicação 310 000 SOMA	59.533,70

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 27 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
3.3.90.39.89	SERVIÇOS DECORRENTES DE DECISÃO JUDICIAL
10.302.0029.2030 0000	AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	59.533,70	59.533,70	

VALOR A SER PAGO R\$ 59.533,70

cinquenta e nove mil, quinhentos e trinta e três reais e setenta centavos *****

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL:

22580

Paraguaçu Paulista, SP,

01/08/2025

DATA

Vladimir Lemes Silva
Agente Fiscal de Renda
Matricula nº 339610

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
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-paraguaçu.sp.gov.br/public/materialegislativa/2026.6.24816.24816_original.pdf

COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: 001 Convênio: 332844921
Arquivo: OBN350133909092025183103.ret

DATA: 09/09/2025 VALOR: 59.753,70

ITEM DA OB.: 023584 EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão	20131031000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE	2025RE05925	
Número OB	2025OB23584	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	11/09/2025	

Valor da OB	59.753,70	Crédito em Conta	
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.		
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	Conta atual	4278-1
Autenticação	65A5C84E80F9CF36		

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

Contrato 332844921 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em: 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

10258 / 7

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	7	FICHA	8002	DATA	09/09/2025	REQUISIÇÃO Nº
-----------------------	---	-------	------	------	------------	---------------

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO	17/09/2025
-----------	----------	-----------	------------	------------

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

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	660,00
DESCONTO	0,00

EX Fonte de Recursos: 01 TESOURO Código de Aplicação: 310 000 SOMA 660,00

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.180,00	3.080,00	660,00	1.100,00

VALOR A SER PAGO R\$ 660,00
 seiscentos e sessenta reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/09/2025

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

CONTABILIZADO 07 OUT 2025 DATA

RECEBIM DE PAGAMENTO PAGUE-SE 07 OUT 2025 DATA

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

RECIBO EGYDIO TONILINO GUEIRA NETO

COMPROVANTE ANEXO

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

16523

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 DIVISÃO DE RENDAS
 WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12692
 Série: E
 Data Emissão: 02/09/2025
 Certificação: 7919D-605A0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: ISENTA
 Endereço: CARAMURU, R N°: 568
 Bairro: CENTRO Compl.:
 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA
 CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual:
 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV N°: 1430
 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AGOSTO 2025

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
GASOMETRIA	Sim	6,00	110	660,00
<i>Não há ajuste</i>				

Valor Tributável: R\$ 660,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 660,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 660,00	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\$ 660,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 02/09/2025 15:03:49
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competencia:
 CNAE: 8610101
 Observações:

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

Impresso em: 02/09/2025 às 15:04:02

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12692 Certificação 7919D-605A0
--	--

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materiale legislativa/2026/24816/24816_original.pdf



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J 53.638.649.0001/07

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

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

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP

EXTERNO -AGOSTO 2025

GASOMETRIA		Data Exame	Cidade
1	IRENE GERONIMO PINTO	22/08/2025	P.PTA
2	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	08/08/2025	P.PTA
3	OSVALDO LUIS CARVALHO DE SOUZA	08/08/2025	P.PTA
4	ROSELI DE LOURDES ZEFERINO	08/08/2025	P.PTA
5	RAIMUNDA APARECIDA DE OLIVEIRA	11/08/2025	P.PTA
6	VILMA BRAIDE	11/08/2025	P.PTA

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

RETENÇÃO DA PARCELA

10258 / 7

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	7	FICHA: 8002	DATA: 09/09/2025
LICITAÇÃO: DISPENSA			
NOME:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO:	R CARAMURU, 568	PARAGUACU PAULISTA	

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	660,00
Descontos	Total de Desconto 0,00
EX Fonte Recursos: 01 TESOURO Código Aplicação: 310 000 SOMA	660,00

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	660,00	660,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **660,00**
seiscentos e sessenta reais *****

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL: 12692

Paraguaçu Paulista, SP, 10/09/2025
DATA

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

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: Convênio: **332844921**

Arquivo:

DATA: 07/10/2025 VALOR: 660,00

ITEM DA OB.: 024712 EMPENHO:

DADOS DO FAVORECIDO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULI

BANCO: 001

AGÊNCIA: 0105-8

CONTA: 000004278-1



000004278-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão 20131031000 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
Número RE 2025RE06195
Número OB 2025OB24712
Tipo de Identificação CNPJ
Finalidade Finalidade não definida
Observação REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO
Identificação 53.638.649/0001-07
Agência 105-8 PARAGUAÇU PAULISTA SP
Conta 24331-0
Data 09/10/2025

Crédito em Conta

Valor da OB 660,00
Banco destino 001 BANCO DO BRASIL S.A.
Depe. atual 0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP Conta atual 4278-1
Autenticação 88ABBA428A98C79B

Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária

Contrato 332844921 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA
UG/Gestão 20131031000 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA

<https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=3.9.8#/template/-2Fgoverno-2FOB36-SP.bb>

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

14611 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 1078	DATA: 25/09/2025	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	----------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/10/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0027/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024 - 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 do Brasil - 0105-8 / 29464-0. M.I nº 571/2025 - SEI nº 3535507.414.00002032/2024-40. REF. SETEMBRO/25	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 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS 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	631.215,93	631.215,93	1.893.647,79

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

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
10 OUT 2025
DATA

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
<u>24.331,00 TRANSF.</u>	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO
<u>631.215,93</u>	NOME: _____
	CNPJ/CPF: _____

16872

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 3043 Embo em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 10 de julho de 2021, por Antonio Takashi Fasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguaçuapaulista.sp.lgov.br/media/sap/public/materialejecutivo/2026/20260319130918_oficial.pdf

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA****Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 571/2025**

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento.

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 **SETEMBRO/2025** (Empenho 14611/2025).

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 24/09/2025, às 16:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no **Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.**



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0104279** e o código CRC **DE5328F8**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40

SEI nº 0104279



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIVISÃO DE RENDAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12759
Série: **E**
Data Emissão: **24/09/2025**
Certificação: **42BB7-3798C**

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:
Endereço: **CARAMURU, R** N°: **568**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
E-mail: **administracao@hospitalparaguacu.com.br** Telefone: **1833611133**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA**
CNPJ/CPF: **44.547.305/0001-93** Insc. Municipal: **00097810** Insc. Estadual:
Endereço: **SIQUEIRA CAMPOS, AV** N°: **1430**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
E-mail: **maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br** Telefone: **1833619100**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR.REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO	Sim	1,00	631215,9300	631.215,93

Valor Tributável: R\$ 631.215,93	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 631.215,93
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 631.215,93	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 631.215,93

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2025** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt: **24/09/2025 08:16:12**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Isenção** Competência:
CNAE: **8610101**
Observações: **VR. REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.**

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

Impresso em: 24/09/2025 às 08:29:55

Recabi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12759 Certificação 42BB7-3798C
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA 10/10/2025 13:42:51
 JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA 10/10/2025 13:49:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

14612 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 1078	DATA: 25/09/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/10/2025
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279	
ENDEREÇO: R CARAMURU, 568	PARAGUACU PAULISTA		

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0028/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024 - Processo SEI nº.: 3535507.414.00002046/2024-63 - Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica - Banco do Brasil - 0105-8 - 29465-9. CONFORME M.1 421/2025 - REF. SETEMBRO/25	437.700,00
DESCONTO	0,00

GL	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Códio de Apleiação: 310 000	SOMA	437.700,00
----	-----------------------	---------	-----------------------------	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.750.800,00	437.700,00	437.700,00	1.313.100,00

VALOR A SER PAGO R\$ 437.700,00
 quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2025

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

DATA _____

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:
DATA _____	DATA _____
CONTADOR _____	EGYDIO TONIN NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM _____

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

A 330.0 TRANSF. 437.700,00

LANÇADO

03 NOV 2025

17950

COMPROVANTE ANEXO

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Emissão em 19/03/2026 13:09:18
 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/sap1/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

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

Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 421/2025

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

Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica

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

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

- R\$ 437.700,00 (quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais)
- Empenho nº 14612/2025
- Anexo relatórios e nota fiscal

Atenciosamente

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 24/09/2025, às 16:19, 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 **0104266** e o código CRC **1DC00F5B**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0104266



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 DIVISÃO DE RENDAS
 WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12761
 Série: **E**
 Data Emissão: **24/09/2025**
 Certificação: **9E5B8-62EB1**

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:
 Endereço: CARAMURU, R N°: 568
 Bairro: CENTRO Compl.:
 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA
 CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual:
 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV N°: 1430
 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR. REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA	Sim	1,00	437700,0000	437.700,00

Valor Tributável: R\$ 437.700,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 437.700,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 437.700,00	Aliquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 437.700,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMACOES

Mês de Competência: 09/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt 24/09/2025 09:04:23
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competencia:
 CNAE: 8610101
 Observações: VR. REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.

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

Impresso em: 24/09/2025 às 09:33:27

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

 Data

 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 12761
 Certificação
 9E5B8-62EB1

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome S CASA PLANTAO RETAGUARDA
 Agência 105-8
 Conta corrente 29465-9
 Valor 437.700,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por	JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA	03/11/2025 09:59:53
	JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA	03/11/2025 10:22:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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.paraguacuapaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

14611 / 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2	FICHA: 1078	DATA: 07/10/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/10/2025
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279	
ENDEREÇO: R CARAMURU, 568	PARAGUACU PAULISTA		

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0027/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024 - 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 do Brasil - 0105-8 / 294640. Referente ao Pronto Atendimento da competência OUTUBRO/2025 - Conforme M.I 632/2025.	631.215,93
DESCONTO	0,00
GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO Códio de Aplicação: 310 000 SOMA	631.215,93

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS 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	1.262.431,86	631.215,93	1.262.431,86

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 07/10/2025

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

DATA

CONTABILIZADO

07 NOV 2025
DATA

CONTADOR

TRANSF.

631.215,93

ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

07 NOV 2025
DATA

-EGYDIO TONINI LOGUEIRA NETO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

COMPROVANTE ANEXO

J30 050-f
6: 0.36-A
29 944-8
6 066-6

18187

Ofício Recebido Executivo 18/2024 Protocolo 43043 Hto em 19/08/2026 13:09: 8
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-paraguaçu-paulista.sp.gov.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_origina1.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

**Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 632/2025**

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento.

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 **OUTUBRO/2025** (**Empenho 14611/2025**).

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 06/10/2025, às 09:54, 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 **0107691** e o código CRC **8A9B5D66**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40

SEI nº 0107691



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIVISÃO DE RENDAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12792
Série: E
Data Emissão: 03/10/2025
Certificação: 0C3B3-4C66E

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 Compt.:
Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19700-000
Município: PARAGUAÇU PAULISTA 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 Compt.:
Bairro: JARDIM PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR REF CONVENIO Nº001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VR REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO				

Valor Tributável: R\$ 631.215,93	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 631.215,93
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 631.215,93	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 631.215,93

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 03/10/2025 12:03:11
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência:
CNAE: 8610101
Observações: VR. REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.

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

Impresso em: 03/10/2025 às 12:54:57

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12792 Certificação 0C3B3-4C66E Assinatura do Recebedor
--	---

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materialeislativa/2026/24816/24816_original.pdf

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

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

Creditado

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

Assinada por	JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA	07/11/2025 08:45:22
	JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA	07/11/2025 08:54:53

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

10258 / 8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **8** FICHA: 8002 DATA: 14/10/2025 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 23/10/2025

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

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	110,00
DESCONTO	0,00

EX Fonte de Recursos: 01 TESOUREO Código de Aplicação: 310 000 **SOMA** 110,00

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.180,00	3.190,00	110,00	990,00

VALOR A SER PAGO R\$ **110,00**

cento e dez reais *****
**

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 14/10/2025

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

CONTABILIZADO

11 NOV 2025
DATA

CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.

11 NOV 2025
DATA

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM

24.331,~

000

110,00

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO



COMPROVANTE ANEXO

NOME:
CNPJ/CPF:

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

18294

Ofício Recebido Executivo 18/2024 Protocolo 43043 Emitido em 19/09/2026 13:09: 8
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-paraguacu.sp.br/medica/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_origina1.pdf

 <p>PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS DIVISÃO DE RENDAS WWW.EPARAGUAÇU.SP.GOV.BR NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 12805											
		Série: E											
		Data Emissão: 08/10/2025											
		Certificação: 11A75-A6500											
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 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br		Insc. Estadual: N°: 568 Compl.: UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833611133											
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV Bairro: JARDIM PAULISTA Município: PARAGUAÇU PAULISTA E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br		Insc. Estadual: N°: 1430 Compl.: UF: SP CEP: 19700-000 Telefone: 1833619100											
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS EMPENHO 10258 BANCO DO BRASIL BENCO 0001 AGENCIA 0105-8 C/C 4278-1 PIX 536386490001/07													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável Sim</th> <th>Qtde.</th> <th>VI. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GASOMETRIA</td> <td></td> <td>1,00</td> <td>110,0000</td> <td>110,00</td> </tr> </tbody> </table>		Item	Tributável Sim	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	GASOMETRIA		1,00	110,0000	110,00		
Item	Tributável Sim	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$									
GASOMETRIA		1,00	110,0000	110,00									
<i>Não há ajuste</i>													
Valor Tributável: R\$ 110,00 Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 110,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 110,00	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\$ 110,00										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 10/2025		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP		Dt 08/10/2025 09:26:54									
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Isenção		Competência:									
CNAE: 8610101		Observações:											
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 08/10/2025 às 11:34:14													
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: 12805 Certificação: 11A75-A6500									
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor											

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043-Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

C.N.P.J 53.638.649.0001/07

Mail: stacasapta@netonne.com.br - www.faturamento@hospitalparaguacu.com.br

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

CEP: 19.7000-000 - Paraguaçu Paulista - SP

EXTERNO - SETEMBRO 2025

EXTERNO - SETEMBRO 2025			
	GASOMETRIA	Data Exame	Cidade
1	PAULO ROBERTO MARTINS	10/09/2025	P.PTA

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

RETENÇÃO DA PARCELA

10258 / 8

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	8	FICHA: 8002	DATA: 14/10/2025
-----------------------	---	-------------	------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA		
---------------------	--	--

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

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Solicitamos a compra de exames de gasometria para atender a demanda gerada nos atendimentos da especialidade em hematologia. Quantidade estimada para 12 meses. Cond. De Pagamento: 15 Dias Solicitação nº 2695/2024 Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	110,00

Descontos	Total de Desconto
	0,00

EX	Fonte Recursos: 01 TESOIRO	Código Aplicação: 310 000 SOMA	110,00
----	----------------------------	--------------------------------	--------

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	110,00	110,00	

VALOR A SER PAGO R\$	110,00
cento e dez reais *****	
**	

Calculo de encargos incidentes sobre a prestação de serviços retidos

Nº NOTA FISCAL: 12805

Paraguaçu Paulista, SP, 15/10/2025
DATA

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

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antônio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguaçu.sp.gov.br/medida/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

COMPROVANTE DE DEPOSITO

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

Banco: Convênio: 332844921
Arquivo:

DATA: 11/11/2025 VALOR: 110,00

ITEM DA OB.: 025844 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	2025RE06459	
Número OB	2025OB25844	
Tipo de Identificação	CNPJ	
Finalidade	Finalidade não definida	
Observação	REFERENTE AO PAGAMENTO DO EMPENHO	
Identificação	53.638.649/0001-07	
Agência	105-8	PARAGUACU PAULISTA SP
Conta	24331-0	
Data	13/11/2025	
		Crédito em Conta
Valor da OB	110,00	
Banco destino	001 BANCO DO BRASIL S.A.	
Depe. atual	0105-8 PARAGUACU PAULISTA SP	Conta atual 4278-1
Autenticação	0EA293D40E034134	
	Comprovante de Pagamento Da Ordem Bancária	
Contrato	332844921	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGUACU PAULISTA

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	NOTA DE LIQUIDAÇÃO
	14612 / 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2	FICHA: 1078	DATA: 07/10/2025	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/10/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0028/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024 - Processo SEI nº.: 3535507.414.00002046/2024-63 - Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou-cirúrgica - Banco do Brasil - 0105-8 - 29465-9. Referente a Disponibilidade Médica da competência OUTUBRO/2025. Conforme M.I 633/2025.	437.700,00
DESCONTO	0,00

GL	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	SOMA	437.700,00
----	-----------------------	---------	------------------------------	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 27 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2027.0000	PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.750.800,00	875.400,00	437.700,00	875.400,00

VALOR A SER PAGO R\$ 437.700,00
 quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 07/10/2025

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

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
25 NOV 2025	25 NOV 2025
DATA	DATA
CONTADOR	EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
24.331-J	RECIBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO
TRANSE 437.700,00	
	COMPROVANTE ANEXO

19158

Ofício Recebido Executivo nº 18/2026 Protocolo nº 43043 Emitido em 19/08/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 10 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguaçu.paulista.sp.gov.br/medica/sap/public/materialelegislativa/2026/24816/24816_24816_01_original.pdf

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA****Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 633/2025**

A Senhora
Elisandra de Paiva dos Santos
Diretora de Gestão Contábil
Email: contabil@eparaguacu.sp.gov.br
Avenida Síqueira 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 **OUTUBRO/2025**.

- R\$ 437.700,00 (quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais)
- Empenho nº 14612/2025
- Anexo relatórios e nota fiscal

Atenciosamente

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 06/10/2025, às 09:47, 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 **0107506** e o código CRC **895EF415**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0107506

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Tadeu de Jesus Sasada
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.gov.br/medida/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 DIVISÃO DE RENDAS
 WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
12793
 Série: **E**
 Data Emissão: **03/10/2025**
 Certificação: **8D93C-1CF0A**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual:
 Endereço: CARAMURU, R N°: 588
 Bairro: CENTRO Compl.:
 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA
 CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual:
 Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV N°: 1430
 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000
 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR. REF CONVENIO N° 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA	Sim	1,00	437700,0000	437.700,00

Valor Tributável: R\$ 437.700,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 437.700,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 437.700,00	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\$ 437.700,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 03/10/2025 12:11:54
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência:
 CNAE: 8610101
 Observações: VR. REF CONVENIO N° 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.

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

Impresso em: 03/10/2025 às 12:53:55

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12793 Certificação 8D93C-1CF0A
Data	Assinatura do Recebedor

Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf
 Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18

**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 437.700,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA 25/11/2025 12:43:55
JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA 25/11/2025 12:47:26

Transação efetuada com sucesso.

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

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

14611 / 3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **3** FICHA: 1078 DATA: 13/11/2025 REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/11/2025

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

Conta Corrente: ~~007~~ ~~1358~~ ~~4278-1~~

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0027/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024 - 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 do Brasil - 0105-8 / 29464-0. COMPETÊNCIA NOVEMBRO/25 - M.I 693/2025	631.215,93
DESCONTO	0,00

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO Códio de Aplicação: 310 000 **SOMA** 631.215,93

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS 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	1.893.647,79	631.215,93	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 13/11/2025

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

DATA

CONTABILIZADO

05 DEZ 2025

DATA

CONTADOR

ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

05 DEZ 2025

DATA

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM

24.310,00 TRANSF. 631.215,93

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME
CNPJ/CPF

COMPROVANTE ANEXO

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Emissão em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

20466



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 693/2025

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento.

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

Vimos através deste, solicitar o pagamento no valor de R\$ 631.215,93 (seiscentos e trinta e um mil duzentos e quinze reais e noventa e três centavos) referente ao **Pronto Atendimento** da competência NOVEMBRO/2025 (Empenho 14611/2025). Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital





Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto**, Secretário Municipal, em 10/11/2025, às 10:52, 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 **0116110** e o código CRC **2C6E622C**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40

SEI nº 011

 <p>PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO DEPARTAMENTO DE FISCALIZACAO WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 12873											
		Série: E											
		Data Emissão: 07/11/2025											
		Certificação: EBB75-A8401											
<p>DADOS DO PRESTADOR</p> Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: Nº: 568 Endereço: CARAMURU, R Balro: CENTRO Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133													
<p>DADOS DO TOMADOR</p> 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 Balro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br Telefone: 1833619100													
<p>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</p> VR. REF CONVENIO Nº 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VR. REF PRONTO ATENDIMENTO</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>631215,9300</td> <td>631.215,93</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	VR. REF PRONTO ATENDIMENTO	Sim	1,00	631215,9300	631.215,93
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
VR. REF PRONTO ATENDIMENTO	Sim	1,00	631215,9300	631.215,93									
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 631.215,93</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 631.215,93</td> </tr> </table>		Valor Tributável: R\$ 631.215,93	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 631.215,93							
Valor Tributável: R\$ 631.215,93	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 631.215,93									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 631.215,93	Alíquota: 0,0000%	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								
<p>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</p> 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.													
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> Mês de Competência: 11/2026 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP DI: 07/11/2025 10:54:39 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência: CNAE: 8610101 Observações: VR REF CONVENIO Nº 001/2024-PRONTO ATENDIMENTO.													
<p>O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.</p>													
<p>Impresso em: 10/11/2025 às 10:02:24</p>													
Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12873 Certificação EBB75-A8401									
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor											

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

Paraguaçu Paulista, 04 de Novembro de 2025.

Ilmo. Sr.
Egydio Tonini Nogueira Neto
D.D. Secretário Municipal de Saúde
Estância Turística de Paraguaçu Paulista.

Prezado senhor,


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

Sistema de Acompanhamento e Avaliação:

- Escalas por especialidades dos **Profissionais do Pronto Atendimento** ref. Novembro/2025.

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

Atenciosamente,



Ricardo Prado de Oliveira
Provedor

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

nº 373 de 05/11/25

07:00-19:00 DR VINICIUS MAGALHÃES UETI DE CAMARGO (CRM 268370/SP)	07:00-19:00 ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 263438/SP)	07:00-19:00 DR VINICIUS MAGALHÃES UETI DE CAMARGO (CRM 268370/SP)	07:00-19:00 (CO) DRA ALANA SILVA FINOTTI (CRM 247053/SP)	07:00-19:00 DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA (CRM 252039/SP)	07:00-19:00 DRA ANDRÉIA MORENO SILVA (CRM 259874/SP)	07:00-19:00 (CO) DRA LARA MAZINI ROSSI (CRM 264211/SP)
10:00-22:00 DR MATEUS CAMILLO MIRANDA (CRM 268589/SP)	10:00-22:00 DRA ALANA SILVA FINOTTI (CRM 247053/SP)	10:00-22:00 DRA THAYNA JACINTO NANJI (CRM 257718/SP)	10:00-22:00 DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA (CRM 252039/SP)	10:00-22:00 ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 263438/SP)	10:00-22:00 DR GABRIEL SOARES DE AZEVEDO NETO (CRM 273149/SP)	10:00-22:00 DR GABRIEL SOARES DE AZEVEDO NETO (CRM 273149/SP)
19:00-07:00 DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA (CRM 252039/SP)	19:00-07:00 DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	19:00-07:00 DR MATEUS CAMILLO MIRANDA (CRM 268589/SP)	19:00-07:00 DRA ALANA SILVA FINOTTI (CRM 247053/SP)	19:00-07:00 DR LUCAS RYUJITI ADATI (CRM 251268/SP)	19:00-07:00 DRA LARA MAZINI ROSSI (CRM 264211/SP)	19:00-07:00 DRA MARIA CAROLINA GUMARÃES CASACA (CRM 223259/SP)
07:00-19:00 DRA LIZ AMARAL DE BRITO (CRM 227875/SP)	07:00-19:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)	07:00-19:00 DR MARCELO UETI DE CAMARGO (CRM 166020/SP)	07:00-19:00 DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 238685/SP)	07:00-19:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)	07:00-19:00 DRA PAULA DUMAS FIGUEIREDO (CRM 202150/SP)	07:00-19:00 DRA PAULA DUMAS FIGUEIREDO (CRM 202150/SP)
19:00-07:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)	19:00-07:00 DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 238685/SP)	19:00-07:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)	19:00-07:00 DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 238685/SP)	19:00-07:00 DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 238685/SP)	19:00-07:00 DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 238685/SP)	19:00-07:00 DRA PAULA DUMAS FIGUEIREDO (CRM 202150/SP)
SEG 24/11	TER 25/11	QUA 26/11	QUI 27/11	SEX 28/11	SAB 29/11	DOM 30/11
07:00-19:00 DR VINICIUS MAGALHÃES UETI DE CAMARGO (CRM 268370/SP)	07:00-19:00 ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 263438/SP)	07:00-19:00 DR VINICIUS MAGALHÃES UETI DE CAMARGO (CRM 268370/SP)	07:00-19:00 (CO) DRA LARA MAZINI ROSSI (CRM 264211/SP)	07:00-19:00 DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA (CRM 252039/SP)	07:00-19:00 (CO) DRA ANDRÉIA MORENO SILVA (CRM 259874/SP)	07:00-19:00 ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 263438/SP)
10:00-22:00 DR MATEUS CAMILLO MIRANDA (CRM 268589/SP)	10:00-22:00 (CO) DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA (CRM 252039/SP)	10:00-22:00 DRA THAYNA JACINTO NANJI (CRM 257718/SP)	10:00-22:00 DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA (CRM 252039/SP)	10:00-22:00 ROSSETO SANTOS CARVALHO (CRM 263438/SP)	10:00-22:00 DR GABRIEL SOARES DE AZEVEDO NETO (CRM 273149/SP)	10:00-22:00 DR GABRIEL SOARES DE AZEVEDO NETO (CRM 273149/SP)
19:00-07:00 (CO) DRA LARA MAZINI ROSSI (CRM 264211/SP)	19:00-07:00 DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA (CRM 59884/SP)	19:00-07:00 DR MATEUS CAMILLO MIRANDA (CRM 268589/SP)	19:00-07:00 DRA ALANA SILVA FINOTTI (CRM 247053/SP)	19:00-07:00 ALVES MIRANDA DAMACENO (CRM 247111/SP)	19:00-07:00 RODRIGUES DE FREITAS SOARES (CRM 266910/SP)	19:00-07:00 DRA MARIA CAROLINA GUMARÃES CASACA (CRM 223259/SP)
07:00-19:00 DRA LIZ AMARAL DE BRITO (CRM 227875/SP)	07:00-19:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)	07:00-19:00 DR MARCELO UETI DE CAMARGO (CRM 166020/SP)	07:00-19:00 DRA PAULA DUMAS FIGUEIREDO (CRM 202150/SP)	07:00-19:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)	07:00-19:00 DRA PAULA DUMAS FIGUEIREDO (CRM 202150/SP)	07:00-19:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)
19:00-07:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)	19:00-07:00 DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA (CRM 238685/SP)	19:00-07:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)	19:00-07:00 DRA PAULA DUMAS FIGUEIREDO (CRM 202150/SP)	19:00-07:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)	19:00-07:00 DRA PAULA DUMAS FIGUEIREDO (CRM 202150/SP)	19:00-07:00 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR (CRM 240965/SP)

DR GABRIEL SOARES DE AZEVEDO NETO: (43) 99974-4021
 DR LUCAS RYUJITI ADATI: (14) 99801-3584
 DR MANOEL JOÃO DA SILVA JUNIOR: (11) 93208-3184
 DR MARCELO UETI DE CAMARGO: (18) 99770-7309
 DR MATEUS CAMILLO MIRANDA: (18) 99631-9127
 DR VINICIUS MAGALHÃES UETI DE CAMARGO: (18) 99530-6793
 DR WILLIAM ANDREY CANDIDO DE LIMA: (41) 99943-9080
 DRA ALANA SILVA FINOTTI: (18) 99723-8828
 DRA ANDRÉIA MORENO SILVA: (18) 99770-8764
 DRA GABRIELA ALVES MIRANDA DAMACENO: (18) 99182-6941
 DRA GEOVANA DE MELO MENDONÇA: (18) 99111-6661/(18) 99885-8699
 DRA JUSSIMAR MARIA GOBBI BENAZI DE OLIVEIRA: (18) 99723-6683
 DRA LARA MAZINI ROSSI: (14) 99981-4857
 DRA LIZ AMARAL DE BRITO: (18) 99790-0409
 DRA MARIA CAROLINA GUMARÃES CASACA: (18) 99602-9222
 DRA MARIA EDUARDA ROSSETO SANTOS CARVALHO: (18) 99768-0598
 DRA PAULA DUMAS FIGUEIREDO: (14) 99757-5461
 DRA PAULA RODRIGUES DE FREITAS SOARES: (43) 99176-1827
 DRA THAYNA JACINTO NANJI: (18) 99685-6944

Dr. Ana Claudia Val
 CRM/SP 205.363
 Médica

Tatiana Borges de Almeida
 Gerente de Recepção
 Rm 01-256

NICOLLE ISABELE ALVES DOS REIS:1229770194
 2
 Assinado de forma digital por NICOLLE ISABELE ALVES DOS REIS:1229770194
 Dados: 2025.10.29 16:50:18 -03'00'

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

mana
 Angélica
 (P.A)

Elisângela Soares de Almeida
 ENFERMEIRA
 COREN 791978

Larissa Bisnotti Mattioli
 Enfermeira
 COREN-SP 829.815

Amanda Lemes de Abreu
 Enfermeira
 COREN-SP 852123



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 05/12/2025 13:07:34
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA 05/12/2025 13:28:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430 44547305/0001-93	NOTA DE LIQUIDAÇÃO
	14612 / 3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 3	FICHA: 1078	DATA: 13/11/2025	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/11/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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

Conta Corrente: ~~007~~ ~~105-8~~ ~~487031~~

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0028/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024 - Processo SEI nº.: 3535507.414.00002046/2024-63 - Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica - Banco do Brasil - 0105-8 - 29465-9. competência NOVEMBRO/2025. - M.I 692/2025	437.700,00
DESCONTO	0,00

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO	Códio de Aplicação: 310 000	SOMA	437.700,00
----------------------------------	-----------------------------	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.750.800,00	1.313.100,00	437.700,00	437.700,00

VALOR A SER PAGO R\$	437.700,00
quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/11/2025

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

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.
DATA: <u>19 DEZ 2025</u>	DATA: <u>19 DEZ 2025</u>
CONTADOR: 	EGYDIO TONINI NOQUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM	RECIBO
	REGEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME: _____ CNPJ/CPF: _____

COMPROVANTE ANEXO

21424

Oficial Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 692/2025

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

Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica

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

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

- R\$ 437.700,00 (quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais)
- Empenho nº 14612/2025
- Anexo relatórios e nota fiscal

Atenciosamente,

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 10/11/2025, às 10:53, 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 0116089 e o código CRC 3E352431.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0116089

Ofício Recebido Executivo nº 18/2026 Protocolo nº 3043 Envio em 19/03/2026 às 09:18
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sap1.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

 <p>PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO DEPARTAMENTO DE FISCALIZACAO WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 12874											
		Série: E											
		Data Emissão: 07/11/2025											
		Certificação: 3EA1C-64A49											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590 Insc. Estadual: Nº: 568 Endereço: CARAMURU, R Bairro: CENTRO Compl.: Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br Telefone: 1833611133													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93 Insc. Municipal: 00097810 Insc. Estadual: Nº: 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.													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">Vl. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">437700,0000</td> <td style="text-align: right;">437.700,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$	VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA	Sim	1,00	437700,0000	437.700,00
Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$									
VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA	Sim	1,00	437700,0000	437.700,00									
Valor Tributável: R\$ 437.700,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 437.700,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 437.700,00	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\$ 437.700,00										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 11/2025	Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP	Dt: 07/11/2025 10:59:24		Competencia:									
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Isenção												
CNAE: 8610101													
Observações: VR. REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.													
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 07/11/2025 às 13:04:08													
Recebí(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12874 Certificação 3EA1C-64A49									
Data _____				Assinatura do Recebedor _____									

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

Ofício PROV. ADMIN nº 277/2025.

Paraguaçu Paulista, 04 de Novembro de 2025.

Ilmo. Sr.
Egydio Tonini Nogueira Neto
D.D. Secretário Municipal de Saúde
Estância Turística de Paraguaçu Paulista.

Prezado senhor,

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

Sistema de Acompanhamento e Avaliação:

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

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

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

AP 3741 de 05/11/25

Cardiologia \ Santa Casa P. Paulista
 Novembro\2025

maná Confilia (P.A)

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

Larissa Bisnardi Mattioli
 Enfermeira
 COREN-SP 820.815

Amanda Lemes de Abreu
 Enfermeira
 COREN-SP 852123

Alta 100

Tatiana Borges de Almeida
 Gerente de Recepção
 Rua 256

CASSIO K V TORREDA
 CRM 100745-SP
 Cardiologia
 Tereza Inês da Silva

Maná Confilia

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome **PREFEITURA M DE P ICMS**
Agência **105-8**
Conta corrente **130221-3**

Creditado

Nome **S CASA PLANTAO RETAGUARDA**
Agência **105-8**
Conta corrente **29465-9**
Valor **437.700,00**
Destinação **0**
Data **Nesta data**

Assinada por	JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA	19/12/2025 15:31:28
	JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA	19/12/2025 15:39:22

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

14611 / 4

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

4

FICHA: 1078

DATA: 05/12/2025

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 11/12/2025

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

53.638.649/0001-07

CÓDIGO: 1279

ENDEREÇO: R CARAMURU, 568

PARAGUACU PAULISTA

Conta Corrente:

001

105-8

4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

TERMO ADITIVO Nº 0027/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024 - 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 do Brasil - 0105-8 / 29464-0. Competência DEZEMBRO/2025 - Memorando Interno nº 744/2025.

631.215,93

DESCONTO

0,00

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO

Código de Aplicação: 310 000

SOMA

631.215,93

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 27 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS

3.3.90.39.50

SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

10.302.0029.2027.0000

PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

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 05/12/2025

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

DATA

CONTABILIZADO

30 DEZ 2025

DATA

CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

30 DEZ 2025

DATA

EGYDIO TONIM NOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECIBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

COMPROVANTE ANEXO

21446

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE EMPENHO

14611

NOTA DE EMPENHO Nº 14611	FICHA: 1078	DATA: 19/09/2025	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, 568	PARAGUACU PAULISTA		

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1 Cód. AJUS. AUDESP:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0027/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024 - 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 do Brasil - 0105-8 / 29464-0	2.524.863,72
Desconto	0,00

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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 27 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2027.0000	PARCEIROS DO SUS - MAC

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
7.821.170,35	2.264.457,29	2.524.863,72	3.031.849,34

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 19/09/2025

DATA 16 DEZ 2025

Tatiani dos Santos Correa
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

IMPORTANTE:

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

LUCIA AKEMI HIRASE MATAM
Téc em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
CRC-SP 294998/1-1

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Ervivo em 19/03/2026 13:09:18
 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-paraguacu.sp-leg.br/medira/sap/public/materiaregistrativa/2026/24816/24816_original.pdf

**PODER EXECUTIVO****Atos Administrativos****Outros atos administrativos****TERMO ADITIVO Nº 0027/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024****Processo SEI nº.: 3535507.414.00002032/2024-40**

PARTES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista CNPJ/MF nº 44.547.305/0001-93 e Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista CNPJ 53.638.649/0001-07.

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.

VIGÊNCIA: 01/09/2025 a 28/02/2026. *4 meses 2025 - 2 meses 2026*

ADITAMENTO: Altera a execução do objeto do CONVÊNIO Nº 01/2024, cujo objeto é 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, conforme Plano de Trabalho cadastrado no ECONV (Código/Nº Plano 443), mediante a prorrogação do prazo de vigência por 6 (seis) meses, a partir de 01/09/2025, sem reajuste de valores e mantido todos os serviços existentes conforme pactuado no Convênio de origem. O valor global do instrumento para o período pactuado será de R\$ 3.787.295,58 (três milhões setecentos e oitenta e sete mil duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta e oito centavos), perfazendo o valor mensal de R\$ 631.215,93 (seiscentos e trinta e um mil duzentos e quinze reais e noventa e três centavos). O aditamento tem como fundamento no Ofício nº 309, de 21/08/2025 (retificado pelo Ofício nº 313, de 22/08/2025); e Ofício nº 311, de 22/08/2025, de autoria do Gestor da Parceria; e no Ofício nº 210, de 21/08/2025, e Ofício nº 213, de 22/08/2025, da CONVENIADA.

ASSINATURA: 19/09/2025 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto e Ricardo Prado de Oliveira.

TERMO ADITIVO Nº 0028/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024**Processo SEI nº.: 3535507.414.00002046/2024-63**

PARTES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista CNPJ/MF nº 44.547.305/0001-93 e Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista CNPJ 53.638.649/0001-07.

OBJETO: Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica.

VIGÊNCIA: 01/09/2025 a 28/02/2026.

ADITAMENTO: Altera a execução do CONVÊNIO Nº 002/2024, cujo objeto é o Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica, conforme Plano de Trabalho cadastrado no ECONV (Código/Nº Plano 444), mediante a prorrogação do prazo de vigência por 6 (seis) meses, a partir de 01/09/2025, sem reajuste de valores e mantido todos os serviços existentes conforme pactuado no Convênio de origem. O valor global do instrumento para o período pactuado será de R\$ 2.626.200,00 (dois milhões seiscentos e vinte e seis mil e duzentos reais), perfazendo o valor mensal de R\$ 437.700,00 (quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais). O aditamento tem fundamento no Ofício nº 308, de 22/08/2025, no Ofício nº 312, de 22/08/2025, no Ofício nº 553, de 26/08/2025, Ofício nº 554, de 28/08/2025, Ofício nº 410, de 28/08/2025, e Ofício nº 443, de 10/09/2025, do Gestor da Parceria; e no Ofício nº 211, de 21/08/2025, e Ofício nº 212, de 22/08/2025, da CONVENIADA.

ASSINATURA: 19/09/2025 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto e Ricardo Prado de Oliveira.

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA****Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 744/2025**

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

Assunto: Pagamento Pronto Atendimento.

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 **DEZEMBRO/2025 (Empenho 14611/2025)**.

Segue anexo, nota fiscal e relatório.

Atenciosamente

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 05/12/2025, às 11:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0123661** e o código CRC **09907D5B**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002032/2024-40

SEI nº 0123661



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZACAO
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR



Número da Nota Fiscal
12949

Série: E

Data Emissão: 04/12/2025

Certificação: 7E6FD-675D9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA
Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ/CPF: 53.638.649/0001-07 Insc. Municipal: 77590
Endereço: CARAMURU, R
Bairro: CENTRO
Município: PARAGUAÇU PAULISTA
E-mail: administracao@hospitalparaguacu.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 568
Compl.:
UF: SP CEP: 19700-000
Telefone: 1833611133

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA
CNPJ/CPF: 44.547.305/0001-93
Endereço: SIQUEIRA CAMPOS, AV
Bairro: JARDIM PAULISTA
Município: PARAGUAÇU PAULISTA
E-mail: maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br

Insc. Municipal: 00097810

Insc. Estadual:
Nº: 1430
Compl.:
UF: SP CEP: 19700-000
Telefone: 1833619100

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR. REF CONVENIO N° 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VR, REF PRONTO ATENDIMENTO	Sim	1,00	631215,9300	631.215,93

Valor Tributável: R\$ 631.215,93	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 631.215,93
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 631.215,93	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 631.215,93

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2025 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 04/12/2025 16:18:30
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção Competência:
CNAE: 8610101
Observações: VR, CONVENIO N° 001/2024- PRONTO ATENDIMENTO.

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

Impresso em: 05/12/2025 às 10:21:17

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12949 Certificação 7E6FD-675D9
Data	Assinatura do Recebedor

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
 Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome **PREFEITURA M DE P ICMS**
Agência **105-8**
Conta corrente **130221-3**

Creditado

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

Assinada por	JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA	30/12/2025 12:03:37
	JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA	30/12/2025 12:05:19

Transação efetuada com sucesso.

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

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
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.paraguacuapaulista.sp.leg.br/media/sap/public/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

14612 / 4

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

4

FICHA 1078

DATA 05/12/2025

REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO

VENCIMENTO: 11/12/2025

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

53.638.649/0001-07

CODIGO: 1279

ENDEREÇO: R CARAMURU, 568

PARAGUACU PAULISTA

Conta Corrente:

901

105-8

42784

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

TERMO ADITIVO Nº 0028/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024 -.Processo SEI nº:
3535507.414.00002046/2024-63 - Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada,
prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências,
com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica - Banco do Brasil - 0105-8 - 29465-9. Competência
DEZEMBRO/2025 - Memorando Interno nº 745/2025

437.700,00

DESCONTO

0,00

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO

Código de Aplicação: 310 000

SOMA

437.700,00

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 27 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS

3.3.90.39.50

SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

10.302.0029.2027.0000

PARCEIROS DO SUS - MAC

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.750.800,00

1.750.800,00

437.700,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

437.700,00

quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 05/12/2025

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

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA

DESPESA PAGADA EM

30 DEZ 2025

CONTADOR

DATA

30 DEZ 2025

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

COMPROVANTE ANEXO

21445

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE EMPENHO

14612

NOTA DE EMPENHO Nº 14612	FICHA: 1078	DATA: 19/09/2025	PEDIDO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		SOLICITAÇÃO:	VENCIMENTO:
NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	53.638.649/0001-07		CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: R CARAMURU, 568	PARAGUAÇU PAULISTA		

CONTA CORRENTE: 001 105-8 4278-1 Cód. AJUS. AUDESP:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO ADITIVO Nº 0028/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024 - Processo SEI nº.: 3535507.414.00002046/2024-63 - Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica - Banco do Brasil - 0105-8 - 29465-9.	1.750.800,00
Desconto	0,00

GL - Global	Fonte Recursos: 01 TESOURO	Codigo Aplicação: 310 000 SOMA	1.750.800,00
-------------	-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 27 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0029.2027.0000	PARCEIROS DO SUS - MAC

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
7.821.170,35	4.789.321,01	1.750.800,00	1.281.049,34

VALOR A SER PAGÓ R\$ 1.750.800,00

um milhão, setecentos e cinquenta mil e oitocentos reais *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/09/2025

DATA 30 DEZ 2025

Tatiani dos Santos Correa
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

30 DEZ 2025
DATA

ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO

NOME
CNPJ/CPF.

COMPROVANTE ANEXO

IMPORTANTE:

QUEIRAM FORNECER A ESTA PREFEITURA O ACIMA ESPECIFICADO.

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

LUCIA AKEMI MIRASE MITANI
Téc em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
CRC-SP- 294808/0-8

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
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/materiais/ativa/2026/24816-24816_01original.pdf

PODER EXECUTIVO**Atos Administrativos****Outros atos administrativos****TERMO ADITIVO Nº 0027/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2024****Processo SEI nº.: 3535507.414.00002032/2024-40**

PARTES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista CNPJ/MF nº 44.547.305/0001-93 e Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista CNPJ 53.638.649/0001-07.

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.

VIGÊNCIA: 01/09/2025 a 28/02/2026.

ADITAMENTO: Altera a execução do objeto do CONVÊNIO Nº 01/2024, cujo objeto é 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, conforme Plano de Trabalho cadastrado no ECONV (Código/Nº Plano 443), mediante a prorrogação do prazo de vigência por 6 (seis) meses, a partir de 01/09/2025, sem reajuste de valores e mantido todos os serviços existentes conforme pactuado no Convênio de origem. O valor global do instrumento para o período pactuado será de R\$ 3.787.295,58 (três milhões setecentos e oitenta e sete mil duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta e oito centavos), perfazendo o valor mensal de R\$ 631.215,93 (seiscentos e trinta e um mil duzentos e quinze reais e noventa e três centavos). O aditamento tem como fundamento no Ofício nº 309, de 21/08/2025 (retificado pelo Ofício nº 313, de 22/08/2025); e Ofício nº 311, de 22/08/2025, de autoria do Gestor da Parceria; e no Ofício nº 210, de 21/08/2025, e Ofício nº 213, de 22/08/2025, da CONVENIADA.

ASSINATURA: 19/09/2025 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto e Ricardo Prado de Oliveira.

TERMO ADITIVO Nº 0028/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2024**Processo SEI nº.: 3535507.414.00002046/2024-63**

PARTES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista CNPJ/MF nº 44.547.305/0001-93 e Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista CNPJ 53.638.649/0001-07.

OBJETO: Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica.

VIGÊNCIA: 01/09/2025 a 28/02/2026.

ADITAMENTO: Altera a execução do CONVÊNIO Nº 002/2024, cujo objeto é o Custeio dos serviços imediatos de Disponibilidade Médica Especializada, prestados aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), para atender a demanda do Município e referências, com resolutividade quanto à demanda clínica e/ou cirúrgica, conforme Plano de Trabalho cadastrado no ECONV (Código/Nº Plano 444), mediante a prorrogação do prazo de vigência por 6 (seis) meses, a partir de 01/09/2025, sem reajuste de valores e mantido todos os serviços existentes conforme pactuado no Convênio de origem. O valor global do instrumento para o período pactuado será de R\$ 2.626.200,00 (dois milhões seiscentos e vinte e seis mil e duzentos reais), perfazendo o valor mensal de R\$ 437.700,00 (quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais). O aditamento tem fundamento no Ofício nº 308, de 22/08/2025, no Ofício nº 312, de 22/08/2025, no Ofício nº 553, de 26/08/2025, Ofício nº 554, de 28/08/2025, Ofício nº 410, de 28/08/2025, e Ofício nº 443, de 10/09/2025, do Gestor da Parceria; e no Ofício nº 211, de 21/08/2025, e Ofício nº 212, de 22/08/2025, da CONVENIADA.

ASSINATURA: 19/09/2025 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto e Ricardo Prado de Oliveira.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 745/2025

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

Assunto: Pagamento – Disponibilidade Médica

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

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

- R\$ 437.700,00 (quatrocentos e trinta e sete mil e setecentos reais)
- Empenho nº 14612/2025
- Anexo relatórios e nota fiscal

Atenciosamente

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretário Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 05/12/2025, às 11:12, 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 **0123669** e o código CRC **3A851FE9**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00002046/2024-63

SEI nº 0123669



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZACAO
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR



Número da Nota Fiscal
12950
Série: E
Data Emissão: **04/12/2025**
Certificação: **5219C-CE58D**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA**
Nome Fantasia: **SANTA CASA DE MISERICORDIA**
CNPJ/CPF: **53.638.649/0001-07** Insc. Municipal: **77590** Insc. Estadual: **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 PARAGUACU 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: **1833619100**
E-mail: **maria.santos@eparaguacu.sp.gov.br**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VR. REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
VR. REF DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA	Sim	1,00	437.700,0000	437.700,00

Valor Tributável: R\$ 437.700,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 437.700,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 437.700,00	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\$ 437.700,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2025** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt: **04/12/2025 16:26:19**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **isenção** Competência:
CNAE: **8610101**
Observações: VR. REF CONVENIO Nº 002/2024- DISPONIBILIDADE MEDICA ESPECIALIZADA.

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

Impresso em: 05/12/2025 às 10:23:36

Recebi(emos) de: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12950 Certificação 5219C-CE58D
Data	Assinatura do Recebedor

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026 13:09:18
 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/materiale legislativa/2026/24816/24816_original.pdf

P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

16657 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 1118	DATA: 06/11/2025	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 25/11/2025	
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	53.638.649/0001-07		CÓDIGO 1279	
ENDEREÇO: R CARAMURU, 568	PARAGUACU PAULISTA			

Conta Corrente: 001 105-8 4278-1

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2025 - Processo nº 3535507.414.00000813/2025-81 - AG: Banc. Brasil - Ag:7652-X - Cc:1630-6. OBJETO: Custeio da locação da máquina de hemodiálise e osmose reversa para a realização dos procedimento dos pacientes internados na uti adulto Tipo II, - EMENDA nº12/2024 VEREADOR FÁBIO SANTOS. PARCELA 1 - M.I 648/25	100.000,00
DESCONTO	0,00
GL Fonte de Recursos: 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LE Códio de Aplicação: 310 000 SOMA	100.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.000,00	100.000,00	100.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 100.000,00

cem mil reais *****
**

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM: 06/11/2025

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

03 DEZ 2025

DATA

CONTABILIZADO

03 DEZ 2025

DATA

CONTADOR

ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

03 DEZ 2025

DATA

EGYDIO TONINI WOGUEIRA NETO

DESPESA PAGA EM

24.331-0

TRANSF

100.000,00

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

NOME
CNPJ/CPF

COMPROVANTE ANEXO

19836

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Emvto em 19/03/2026 13:09:18
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/materialeisativa/2026/24816/24816_original.pdf

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

NOTA DE EMPENHO

16657

NOTA DE EMPENHO Nº 16657	FICHA: 1118	DATA: 24/10/2025	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, 568	PARAGUAÇU PAULISTA		

CONTA CORRENTE: 001 ~~105-8~~ ~~4278-1~~ **CÓD. AJUS. AUDESP:**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2025 - Processo nº 3535507.414.00000813/2025-81 - AG: Banc. Brasil - Ag:7652-X - Cc:1630-6. OBJETO: Custeio da locação da máquina de hemodiálise e osmose reversa para a realização dos procedimento dos pacientes internados na úti adulto Tipo II. - EMENDA nº12/2024 VEREADOR FÁBIO SANTOS.	100.000,00
Desconto	0,00

GL - Global Fonte Recursos: 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS Código Aplicação: 310 000 **SOMA** 100.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 27 01 3.3.90.39.50 10.302.0029.2030.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
154.409,03	53.869,25	100.000,00	539,78

VALOR A SER PAGO R\$ 100.000,00
cem mil reais *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/10/2025

DATA 03 DEZ 2025
Tatiani dos Santos Correa
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE
03 DEZ 2025
ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO
RECEBI(EMQS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.
NOME: COMPROVANTE ANEXO
CNPJ/CPF:

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

LUCIA AKEMI HIRASE MITAM
Téc em Contabilidade Responsável
para o Controle Interno
CRC SP 204012711

Ofício Recebido Executivo 18/2026 Protocolo 43043 Envio em 19/03/2026. 13:09:18
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.lg.br/media/sap/public/materialelegislativa/2026/24816/24816_original.pdf

PODER EXECUTIVO

Atos Administrativos

Outros atos administrativos

TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2025

Processo nº 3535507.414.00000813/2025-81

PARTÍCIPES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista - CNPJ/MF 44.547.305/0001-93 e Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista - CNPJ/MF 53.638.649/0001-07

OBJETO: Custeio da locação da máquina de hemodiálise e osmose reversa, análise da água, manutenção da máquina e insumos como materiais hospitalares e medicamentos utilizados para a realização dos procedimentos os pacientes internados na UTI adulto Tipo II da Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista, que necessitam de suporte de diálise.

VIGÊNCIA: 01/09/2025 a 31/08/2026, podendo ser prorrogado.

ORÇAMENTO: 02.27.01 - Fundo Municipal de Saúde, 10.302.0029.2030.0000 - Ambulatório De Especialidades - Média Complexidade, 3.3.90.39.00 - Outros Serviços De Terceiros Pessoa Jurídica, 08 - Fonte De Recurso Municipal - Emendas Parlamentares Individuais/Legislativo Municipal.

RECURSO FINANCEIRO: R\$ 100.000,00 (Municipal)

ATO LEGAL: Lei nº 3.652, de 21/10/2025

JUSTIFICATIVA: Da análise da proposta de parceria apresentada pela SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA, entenderam os técnicos ser um caso de Dispensa de Chamamento Público, recurso proveniente do Fundo Municipal de Saúde -SMS, Ambulatório de Especialidades - Média Complexidade, de Emenda Impositiva nº 12/2024, 18 de outubro de 2024, do vereador Fábio Fernando Siqueira dos Santos, visando o custeio da locação, manutenção e insumos da máquina de hemodiálise e osmose portátil para a UTI, no prazo de 12 meses a partir de 1º de setembro de 2025, e que as atividades são voltadas ou vinculadas a serviços de saúde previamente credenciados pelo órgão gestor da respectiva política.

ASSINATURA: 24/10/2025 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Milton Fonseca de Oliveira e Ricardo Prado de Oliveira.

TERMO ADITIVO Nº 0032/2025 AO TERMO DE FOMENTO Nº 0013/2022

Processo SEI: 3535507.414.00006552/2025-11

PARTÍCIPES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista - CNPJ/MF 44.547.305/0001-93 e Associação Comunitária Integrada de Paraguaçu Paulista - ACIPP- CNPJ/MF 47.609.482/0001-45

OBJETO: Manutenção do serviço de proteção social de alta complexidade, mediante acolhimento institucional.

VIGÊNCIA: 01/07/2025 a 31/12/2025

ADITAMENTO: Altera o valor global do TERMO DE FOMENTO Nº 0013/2022, cujo objeto é Manutenção do serviço de proteção social de alta complexidade, mediante acolhimento institucional, conforme Plano de Trabalho cadastrado no ECONV (430 Nº Plano 38/2025), mediante a ampliação de R\$ 23.180,27 (vinte e três mil cento e oitenta reais e vinte e sete centavos) e prorrogação do prazo de vigência por 6 (seis) meses para fins de continuidade a manutenção do serviço de proteção social de alta complexidade, mediante acolhimento institucional para crianças e adolescentes de 0 a 18 anos. O aditamento tem como fundamento a solicitação da(o) OSC e Gestor da Parceria, conforme Ofício nº 053/2025, de 31 de junho de 2025 e Ofícios SMAS nºs 213 e 269/2025. O repasse do recurso financeiro será conforme o previsto no plano de trabalho, após publicação deste instrumento,

ASSINATURA: 24/10/2025 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada (Antian) - MUNICÍPIO, Cátia Aparecida da Silva - SECRETÁRIA MUNICIPAL, Fátima Rosana Zamprônio Salum - OSC PARCEIRA

TERMO ADITIVO Nº 0033/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0002/2021

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

Auditoria da Saúde
Memorando Interno nº 648/2025

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

Assunto: TERMO DE CONVÊNIO Nº 0001/2025 – EMENDA 12/2024

Referência: Caso responda este Memorando, indicar expressamente o Processo nº 3535507,414.00000813/2025-81.

Venho através deste, solicitar o repasse para Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista o recurso referente a Emenda nº 12/2024 do Vereador Fábio Santos.

- Termo de Convênio nº 0001/2025
- Empenho nº 16657
- R\$ 100.000,00

Atenciosamente

Egydio Tonini Nogueira Neto
Secretario Municipal de Saúde

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto, Secretário Municipal**, em 17/11/2025, às 09:48, 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 **0117830** e o código CRC **8A37F00D**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00000813/2025-81

SEI nº 0117830



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 7652-X
Conta corrente 1630-6
Valor 100.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE709381 ARNALDO PRAXEDES DA SILVA 03/12/2025 10:05:15
JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA 03/12/2025 10:06:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690847 ANTONIO TAKASHI SASADA.

