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

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA

ENTIDADE GERENCIADA (*): PAI POSTO DE ATENDIEMENTO IMEDIATO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS, EM GARÇA, SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

CPF: 362.328.398-38

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

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (5): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão nº 089/2024	04/06/2024	03/06/2025	R$ 13.165.259,64
Aditamento nº 01	02/09/2024	02/07/2025	R$ 410.647,90

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
05/08/2024	R$ 1.097.104,97	05/08/2024	553.341.000.022.313	R$ 300.000,00
		15/08/2024	553.341.000.019.918	R$ 384.469,15
		15/08/2024	553.341.000.002.231	R$ 412.635,82
20/08/2024	R$ 222.657,90	20/08/2024	553.341.000.022.313	R$ 222.657,90
05/09/2024	R$ 1.097.104,97	05/09/2024	553.341.000.019.918	R$ 384.469,15
		17/09/2024	553.341.000.022.313	R$ 712.635,82
15/09/2024	R$ 17.090,00	17/09/2024	553.341.000.022.313	R$ 17.090,00
05/10/2024	R$ 1.097.104,97	04/10/2024	553.341.000.019.918	R$ 384.469,15
		15/10/2024	553.341.000.022.313	R$ 101.397,53
		15/10/2024	34.433.228	R$ 611.238,29
15/10/2024	R$ 17.090,00			
05/11/2024	R$ 1.097.104,97	05/11/2024	553.341.000.019.918	R$ 384.469,15
		19/11/2024	553.341.000.022.313	R$ 360.000,00
		25/11/2024	553.341.000.022.313	R$ 352.635,82
15/11/2024	R$ 17.090,00	29/11/2024	553.341.000.000.000	R$ 34.180,00

05/12/2024	R$ 1.097.104,97	05/12/2024	553.341.000.019.918	R$ 384.469,15
15/11/2024	R$ 17.090,00	17/12/2024	553.341.000.022.313	R$ 300.000,00
		19/12/2024	553.341.000.022.313	R$ 321.333,10
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 260.986,41
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 1.005.802,25
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 00,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ 17.020,80
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 1.283.809,50
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 1.283.809,46

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 12/2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ 236.378,00		R$ 236.378,00	R$ 236.378,00	R$ 0,00
Recursos humanos (6)	R$ 25.500,00		R$ 25.500,00	R$ 25.500,00	R$ 0,00
Medicamentos	R$ 15.813,48		R$ 15.813,48	R$ 15.813,48	R$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R$ 11.753,53		R$ 11.753,53	R$ 11.753,53	R$ 0,00
Gêneros alimentícios	R$ 7.884,60		R$ 7.884,60	R$ 7.884,60	R$ 0,00
Outros materiais de consumo	R$ 6.057,37		R$ 6.057,37	R$ 6.057,37	R$ 0,00
Serviços médicos (*)	R$ 677.458,11		R$ 677.458,11	R$ 677.458,11	R$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R$ 36.308,40		R$ 36.308,40	R$ 36.308,40	R$ 0,00
Locação de imóveis	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locações diversas	R$ 48.138,78		R$ 48.138,78	R$ 48.138,78	R$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R$ 300,00		R$ 300,00	R$ 300,00	R$ 0,00
Combustível	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Bens e materiais permanentes	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Obras	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R$ 1.160,75		R$ 1.160,75	R$ 1.160,75	R$ 0,00
Outras despesas	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	**R$ 1.066.753,02**	**R$ 0,00**	**R$ 1.066.753,02**	**R$ 1.066.753,02**	**R$ 0,00**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 1.283.809,46
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 1.066.753,02
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 217.056,44
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$ 217.056,44

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

Garça, 10 de janeiro de 2.025

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Diretor Presidente

G3343010417496251
30/12/2024 10:50:43

Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37350-8ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 12 / 2024 até 29 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ.	58.996,63

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
30/12/2024	Tarifas Pendentes	0	R$	146,30 D	146,30D

Saldo Atual	0,00C
Saldo	0,00C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2025

```
------------------------------------------------
         *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
------------------------------------------------
                  OBSERVAÇÕES:
------------------------------------------------


 Há  tarifas  pendentes  de  cobrança. Total  em
   30/12/2024  R$ 146,30.  Sujeito  à  cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
              Procure sua agência.
```

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3363009555065501
30/12/2024 10:02:16

Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37470-9ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 12 / 2024 até 29 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			260.986,41 C
03/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.301	930,00 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.302	3.993,32 D	256.063,09 C
				PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA			
04/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.514.000.001.184	371,52 D	
				04/12 16:44 DELIARDO S RODRIGUS			
04/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.514.000.047.315	371,52 D	
				04/12 16:44 ANDREA A F FLORIANO			
04/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.520	1.784,56 D	
04/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.521	597,07 D	
04/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.523	6.079,45 D	
04/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.524	1.493,22 D	
04/12/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.391.200.063.872	27,20 D	
				Cobrança referente 04/12/2024			
04/12/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.391.200.063.873	13,60 D	245.324,95 C
				Cobrança referente 04/12/2024			
05/12/2024		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.019.918	1.424,66 C	
				05/12 15:30 SP 354630 FMS CUSTEIO SU			
05/12/2024		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.019.918	383.044,49 C	
				05/12 15:30 SP 354630 FMS CUSTEIO SU			
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.501	2.560,00 D	
				OXIGENIO PORTO FERREIRA			
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.502	701,41 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.503	749,00 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.504	832,26 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.505	1.972,48 D	622.978,95 C
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
06/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.810	5.000,00 D	
				06/12 11:53 56.425.041 V COLETTI			
06/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	53.412	132.474,19 D	
06/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	53.413	3.182,50 D	
06/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	3.000,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	5.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	2.000,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	12.000,00 D	
				260 0001 035816239000119 35.816.239 PA			
06/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	1.700,00 D	
				260 0001 056417497000100 56.417.497 AD			
06/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	587,94 D	
				748 0718 007046965000164 MICHELLE KATE			
06/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	38,16 D	
				237 1663 044726537000109 BUSSAGLIA E F			
06/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.608	8,00 D	
				756 4376 022414372000105 MARILIA MARIA			

06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.609	2.364,84 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.610	666,34 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.611	1.533,47 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.612	947,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID				
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.613	2.113,98 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
06/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.411.200.084.857		176,80 D	
			Cobrança referente 06/12/2024				
06/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.411.200.084.858		3,40 D	450.182,33 C
			Cobrança referente 06/12/2024				
09/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590		5.500,00 D	
			09/12 15:05 CHRISTIANE A				
09/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	554.271.000.019.632		5.725,00 D	
			09/12 15:05 TEX WORK UNIFORMES E EQU				
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.901	281.972,32 D	
			260 0001 051205875000160 AGNODIKE LTDA				
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.902	658,28 D	
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO				
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.903	60,40 D	
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO				
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.904	30.250,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP				
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.905	9.000,42 D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC				
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.906	19.708,50 D	
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN				
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.907	551,37 D	
			082 0001 004008658000109 EMPORIO MEDIC				
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.908	150,00 D	
			756 3194 010358633000120 MILTON DONIZE				
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.909	1.929,74 D	
			EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA				
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.910	1.341,59 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.911	2.156,09 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA				
09/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.912	1.880,00 D	
			09/12 15:10 PMP PRODUTOS MEDICOS				
09/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.109		12,30 D	
			Cobrança referente 09/12/2024				
09/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.110		12,30 D	
			Cobrança referente 09/12/2024				
09/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.111		12,30 D	
			Cobrança referente 09/12/2024				
09/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.112		12,30 D	
			Cobrança referente 09/12/2024				
09/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.113		12,30 D	
			Cobrança referente 09/12/2024				
09/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.114		12,30 D	89.224,82 C
			Cobrança referente 09/12/2024				
10/12/2024	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.023.410		8.510,40 C	
			10/12 15:40 SP 354630 FMS ENFERMAGEM				
10/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.001	300,00 D	
			SARTORI TECNOL DA INFORMACAO				
10/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.451.200.213.774		10,00 D	97.425,22 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/12/2024				
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.201	114,45 D	
			748 0718 074398603000120 MARQUES E PAV				
12/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.202	226,80 D	
			CAMPMEDICAL C M CIR LTDA ME				
12/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.471.200.118.979		12,30 D	97.071,67 C

			Cobrança referente 12/12/2024				
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.601	42,00 D	
			341 7886 012959145000101 CONSTRUPREV M				
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.602	602,50 D	
			748 0718 032863134000122 SILMARA CRIST				
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.603	3.012,24 D	
			MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA				
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.604	1.595,40 D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA				
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.067.498		12,30 D	
			Cobrança referente 16/12/2024				
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.067.499		12,30 D	
			Cobrança referente 16/12/2024				
16/12/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.511.100.122.055		97,00 D	91.697,93 C
			Cobrança referente 16/12/2024				
17/12/2024	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.022.313		300.000,00 C	
			17/12 11:32 MUNICIPIO SAUDE				
17/12/2024	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.023.410		8.510,40 C	
			17/12 11:29 SP 354630 FMS ENFERMAGEM				
17/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento		30.533	28.711,87 D	
17/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.701	1.000,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS				
17/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.521.200.087.310		180,20 D	370.316,26 C
			Cobrança referente 17/12/2024				
18/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	550.418.000.014.524		12.350,19 D	
			18/12 14:42 ORTOFISIO MED E FISI LTD				
18/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	550.514.000.138.740		15.795,00 D	
			18/12 14:42 CLINICA M A S U LTDA				
18/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.017.366		7.200,00 D	
			18/12 14:42 CLINICA SANTO ANTONIO LT				
18/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.024.788		5.400,00 D	
			18/12 14:42 LAIS M P S MEDICOS LTDA				
18/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	552.706.000.019.068		12.810,53 D	
			18/12 14:42 DANIEL R L S M LTDA				
18/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.006.980		6.579,75 D	
			18/12 11:24 C M SCANTAMBURLO SC LTDA				
18/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.006.980		11.419,05 D	
			18/12 11:24 C M SCANTAMBURLO SC LTDA				
18/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.007.965		6.980,43 D	
			18/12 14:42 C CAVALHEIRO SC LTDA				
18/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.805.000.040.221		1.235,02 D	
			18/12 14:42 MARIANA B M S M LTDA				
18/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento		34.752	7.082,79 D	
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.801	4.979,92 D	
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.802	10.769,28 D	
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.803	5.047,32 D	
			756 4376 005400846000132 MARCELO BENIN				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.804	8.685,74 D	
			756 4376 056147245000109 RENATO GUSTAV				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.805	3.390,10 D	
			104 1198 014700312000112 ARLINDO DE OL				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.806	13.162,46 D	
			104 1104 005684468000166 IMUNOCLIN CEN				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.807	18.623,97 D	
			033 1581 021627283000176 GONCALVES E P				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.808	4.645,57 D	
			033 3269 008787752000156 MARTINEZ E JA				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.809	5.129,24 D	
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.810	4.125,85 D	
			748 0718 036096795000120 CAROLINA FOLI				
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.811	13.874,94 D	
			104 1198 005400789000191 CLINICA JEM M				

18/12/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		121.812	27.910,35 D	
				104 1198 012442784000197 J. C. M. M. C				
18/12/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		121.813	2.390,35 D	
				756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.781		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.782		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.783		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.784		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.785		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.786		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.787		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.788		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.789		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.790		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.791		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.792		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.090.793		12,30 D	
				Cobrança referente 18/12/2024				
18/12/2024	0000	13113	170	Tar Pag Salár Créd Conta	873.531.200.154.665		64,60 D	160.503,91 C
				Cobrança referente 18/12/2024				
19/12/2024	3341	99015	870	Transferência recebida	553.341.000.022.313		304.243,10 C	
				19/12 15:43 MUNICIPIO SAUDE				
19/12/2024	3341	99015	870	Transferência recebida	553.341.000.022.313		17.090,00 C	
				19/12 15:43 MUNICIPIO SAUDE				
19/12/2024	0000	13105	109	Pagamento de Boleto		121.901	1.440,00 D	480.397,01 C
				OXIGENIO PORTO FERREIRA				
20/12/2024	3062	99015	470	Transferência enviada	550.418.000.014.524		23.931,75 D	
				20/12 15:08 ORTOFISIO MED E FISI LTD				
20/12/2024	3062	99015	470	Transferência enviada	550.918.000.021.725		6.757,20 D	
				20/12 15:08 DELDUQUE & MUFATO LTDA				
20/12/2024	3062	99015	470	Transferência enviada	553.345.000.011.238		850,00 D	
				20/12 15:08 MARIANA VIRGINIA VARIZE				
20/12/2024	3062	99015	470	Transferência enviada	556.790.000.000.227		13.800,27 D	
				20/12 15:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2024	3062	99015	470	Transferência enviada	556.790.000.000.227		14.701,94 D	
				20/12 15:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2024	3062	99015	470	Transferência enviada	556.790.000.000.227		9.055,75 D	
				20/12 15:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2024	3062	99015	470	Transferência enviada	556.790.000.000.227		28.072,81 D	
				20/12 15:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2024	3062	99015	470	Transferência enviada	556.790.000.000.227		5.033,78 D	
				20/12 15:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2024	0000	13134	250	Folha de Pagamento		77.683	3.073,32 D	
20/12/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		122.001	6.748,00 D	
				756 3194 004924496000140 CLINICA RAMAZ				
20/12/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		122.002	4.289,00 D	
				756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN				
20/12/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		122.003	5.070,80 D	
				756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN				
20/12/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		122.004	3.864,42 D	
				104 1104 005684468000166 IMUNOCLIN CEN				
20/12/2024	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv		122.005	49.156,75 D	
				756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG				

20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.006	3.747,56 D	
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.007	6.505,20 D	
			033 0170 018893616000102 EDER ZORZI FI				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.008	5.336,00 D	
			033 0026 018061407000194 ELISEU APARIC				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.009	1.159,04 D	
			033 3765 013273165000189 CASA BRANCA -				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.010	57,00 D	
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.011	7.883,61 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.012	148,65 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.013	6.000,00 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.014	8.085,31 D	
			104 1198 052157930000157 LABORATORIO D				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.015	8.033,13 D	
			756 4376 005635231000195 OLIVEIRA E OL				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.016	11.895,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.017	7.884,60 D	
			INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.346		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.347		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.348		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.349		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.350		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.351		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.352		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.353		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.354		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.355		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.356		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.357		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.358		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.359		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.360		12,30 D	
			Cobrança referente 20/12/2024				
20/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.551.200.165.365		64,60 D	239.007,02 C
			Cobrança referente 20/12/2024				
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.301	1.877,00 D	
			756 3183 011814918000190 DESTRA - APOI				
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.302	459,75 D	
			53 312 808 RICARDO DE SOUZA				
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.303	1.440,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.304	695,11 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.092.298		12,30 D	234.522,86 C

			Cobrança referente 23/12/2024			
26/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.601	8.360,72 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO			
26/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.602	61,80 D	
			748 0718 074398603000120 MARQUES E PAV			
26/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.603	604,04 D	
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
26/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.604	785,80 D	
			QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA			
26/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.144	12,30 D	
			Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.145	12,30 D	224.685,90 C
			Cobrança referente 26/12/2024			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	288,00 D	
			756 3194 007508059000134 PATREZI MANIP			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	116,86 D	
			237 1663 044726537000109 BUSSAGLIA E F			
27/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.703	7.200,00 D	
			VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO			
27/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.500	12,30 D	
			Cobrança referente 27/12/2024			
27/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.501	12,30 D	217.056,44 C
			Cobrança referente 27/12/2024			
29/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			217.056,44 C

Saldo Atual	217.056,44C
Saldo	217.056,44C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2025

```
------------------------------------------------
         *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

 Pix do BB pra ajudar a vender mais e receber na
  hora. E facil! Crie um QR Code do pagamento no
  App ou BB Digital e mostre pra quem vai pagar.

------------------------------------------------
                  OBSERVAÇÕES:
------------------------------------------------
```

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Consultas - Emissão de comprovantes

G3331211443881851
12/12/2024 11:55:27

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083348044452124007710007799190000093000
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.301
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 930,00
VALOR COBRADO 930,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C34.6E6.13C.06D.580
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Carteira | Agência/Código Cedente | Vencimento

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 199.502

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000001995021002213380

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

Protocolo de Autorização de Uso

135242515338857 05/11/2024 21:32

Natureza da Operação: VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	05/11/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	05/11/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 199.502/ 1 Valor: 930,00 Vencto. 03/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
930,00	167,40	0,00	0,00	930,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS
574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HXC22H2D1 Val. 31/03/2025	38221920	000	5102	CX	40,00 40,00	18,250000	730,00	730,00	131,40		18,0
574887	LANCETA DE SEGURANCA 23G VERDE CX C/100 UND VENPER Lote : 23230602 Val. 08/06/2028	90183999	000	5102	CX	10,00 10,00	20,000000	200,00	200,00	36,00		18,0

Local de entrega: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SÃO CARLOS 17402-064 RUZ DAS PALMEIRAS SP

ÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DOS ADICIONAIS

Informações Complementares

EG.:Sumaré N/P.226.216

ONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS VOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor nferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da ısportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, evolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no abimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime ecial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

Digitalizado com CamScanner

Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			4522/40077-1	03/12/2024
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			199502/1	109/00334804-4
Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$			R$ 930,00	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 33480.444521 24007.710007 7 99190000093000

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						03/12/2024
Cedente						Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.						4522/40077-1
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/11/2024	199502/1		RC	N	05/11/2024	109/00334804-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento
	109	R$				R$ 930,00

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 18,60
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

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

Sacador/Avalista
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491234644600010004300020001301299190000399332
BENEFICIARIO:
PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA
NOME FANTASIA:
PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
CNPJ: 54.719.688/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
CNPJ: 54.719.688/0001-93
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.302
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.993,32
VALOR COBRADO 3.993,32
==========
NR.AUTENTICACAO 8.BCC.803.78F.516.303
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000013** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
Rua Madre Francesinha, 38, Vila Virginia
14.030-488 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 98100-5303 - PROMEDIRP.VENDAS@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000013
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1054 7196 8800 0193 5500 1000 0000 1314 5121 4735

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135242453983100 30/10/2024 10:57:18
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
135905047118		54.719.688/0001-93

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		30/10/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		Williams	17.402-064	30/10/2024
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça		SP	(16) 3374-8438	10:57:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/10/2024	11.979,96						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.979,96

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.979,96

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	NQA-SPO7001C SENSOR DE OXIMETRIA CLIP	90189099	0102	5.102	UN	6,00	383,00	2.298,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	NQA-E027 CABO ECG 5 VIAS	90181990	0102	5.102	UN	6,00	337,66	2.025,96	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	NQA-SPO7001Y SENSOR OXIMETRIA TIPO Y	90189099	0102	5.102	UN	6,00	383,00	2.298,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	NQA-SPO7006C SENSOR OXIMETRIA CLIP	90189099	0102	5.102	UN	6,00	393,00	2.358,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BRACADEIRA PNI ADULTO	90181990	0102	5.102	UN	6,00	128,00	768,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BRACADEIRA PNI OBESO	90181990	0102	5.102	UN	6,00	136,00	816,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BRACADEIRA PNI PEDIATRICA	90181990	0102	5.102	UN	6,00	118,00	708,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Empresas optante pelo Simples Nacional. Pix CNPJ: 54719688000193 (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 599,00 (5,00%) . Contrato de gestão 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras. Endereço de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim São Carlos - Santa Cruz das Palmeiras - SP. Posto de Atendimento Imediado (PAI).	

30/10/2024 10:58:20



PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
Rua Madre Francesinha, 38, Vila Virginia
14.030-488 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 98100-5303 - PROMEDIRP.VENDAS@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000013
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 1054 7196 8800 0193 5500 1000 0000 1314 5121 4735

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135242453983100 30/10/2024 10:57:18
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
135905047118		54.719.688/0001-93

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	BRACADEIRA PNI NEONATAL	90181990	0102	5.102	UN	6,00	118,00	708,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10491234644600010004300020001301299190000399332

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	54.719.688/0001-93	2949 / 1234646

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
MADRE FRANCESINHA, n° 38, , VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO	SP	14030-488

Data do documento	Nº documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
30/10/2024	200013	NAO	30/10/2024	14000000000200013 - 5

Pagador	CPF/CNPJ
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA DR ORLANDOTHIAGO SANTOS, n° 50, , WILLIAMS, GARCA	SP	17402-064

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 2,66 REAIS AO DIA
MULTA : 79,86 REAIS A PARTIR DE 04/12/2024

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	DM	03/12/2024	3.993,32	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recido do Pagador**

104-0 10491234644600010004300020001301299190000399332

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
03/12/2024

Beneficiário: PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	54.719.688/0001-93	Ag. / Cód. do Beneficiário
MADRE FRANCESINHA, n° 38, , VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO		2949 / 1234646

Data do documento	Nº documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
30/10/2024	200013	DM	NAO	30/10/2024	14000000000200013 - 5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor	**(=) Valor do Documento**
	RG	REAL			**3.993,32**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 2,66 REAIS AO DIA
MULTA : 79,86 REAIS A PARTIR DE 04/12/2024

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
0,00

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: RUA DR ORLANDOTHIAGO SANTOS, n° 50, , WILLIAMS, GARCA	UF: SP CEP: 17402-064
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

```
04/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:44:29
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/12/2024
NR. DOCUMENTO               550.514.000.001.184
VALOR TOTAL                                371,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELIARDO S RODRIGUS
AGENCIA: 0514-2          CONTA:          1.184-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.470
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.DFB.DCD.6FC.FFD.895
```

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 125.40622.43-9	11 Nome DELIARDO STEFANO RODRIGUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 03212500000 - 00165 /	18 CPF 272.978.638-40	19 Data de Nascimento 11/10/1979	20 Nome da Mãe CLEUSA APARECIDA STEFANO RODRIGUES

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 06/09/2024	27 Cod. Afastamento RA2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

```
04/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:44:29
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/12/2024
NR. DOCUMENTO               550.514.000.047.315
VALOR TOTAL                                371,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA A F FLORIANO
AGENCIA: 0514-2          CONTA:         47.315-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.470
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.D65.4B8.6EB.656.4C5
```

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.11948.43-3	11 Nome ANDREA ALVES FRANCISCO			
17 CTPS (nº, série, UF) 26776001000 - 00010 /	18 CPF 688.313.746-72	19 Data de Nascimento 13/10/1970	20 Nome da Mãe ILCHIAS ALVES FRANCISCO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 16/09/2024	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.09.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA SIMOES MINIERI

CPF/CNPJ: 430.705.598-59

AGENCIA: 6542 CONTA: 28.504-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2024

VALOR: 1.784,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.60C.2F8.2F7.9C5.D7E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
139.39639.97-3	MARINA SIMOES MINIERI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA MIZAEL GONCALVES BARBOSA NETO, 178				JARDIM SAO CARLOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.650-248	26553000000 - 00385 / SI	430.705.598-59
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/04/1997	JOSEANA RAFAELI FIORIM SIMOES MINIERI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
8.354,82	26/07/2024	11/11/2024	11/11/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 6,00 horas a 100%	R$ 436,94	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 163,85	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 282,85	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 282,85	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 125,71
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 282,85	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 94,28	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 188,56
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.857,89**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 45,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 28,28
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024					
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS					
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 73,33**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.784,56**

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.10.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA SILVA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 178.702.908-58

AGENCIA: 0514 CONTA: 46.006-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2024

VALOR: 597,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D15.1C6.D3F.61D.F64

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
Empregados			
8958	JANAINA SILVA DE SOUZA	46006-0	597,07
	Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total da Empresa:	597,07

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 03/12/2024 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 1 - P.A.I. SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Comp 11/2024 - Data pagto 07/12/2024 - Lançamento

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,44 48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 60,25 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 108,45 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 293,19**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,28 48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 55,08 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 103,28 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 298,36**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,39 48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 60,25 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 108,44 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 293,20**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,23 48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 49,85 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 98,05 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 303,59**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	9,65 52,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 53,53 D

ND: 3 Proventos: 409,36 Descontos: 106,03 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 303,33**
NF: 3 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 356,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2024 a 13/11/2024

EXTRATO MENSAL

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,90	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,90 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 81,10 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **320,54**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	1.250,00	1.250,00 P	998	I.N.S.S.	11,67	175,00 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	295,62 D

ND: 1 Proventos: 1.250,00 Descontos: 470,62 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **779,38**
NF: 0 Base INSS: 1.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.075,00

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,26	48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,94 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 101,13 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **300,51**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,63	46,24 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 46,24 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **355,40**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 355,40

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	10,73	56,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	77,72 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 133,95 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **267,69**
NF: 2 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 345,41

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	8,23	37,28 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 37,28 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **372,08**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

EXTRATO MENSAL

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	9,65	52,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,40 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 113,90 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **295,46**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	10,60	57,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	96,84 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 154,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **255,21**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,34	142,63 D
217	DIFERENÇA SAL PISO ENFERMAGEM	803,28	803,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,76 D

ND: 0 Proventos: 1.204,92 Descontos: 247,39 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **957,53**
NF: 0 Base INSS: 1.204,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.204,92

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,63	46,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 59,65 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,99**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2024 a 02/11/2024

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,63	46,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 59,65 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,99**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	7.305,48	7.305,48 P	998	I.N.S.S.	151,26	1.001,35 D
217	DIFERENÇA SAL PISO ENFERMAGEM	803,28	803,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	220,00	1.027,96 D

Líquido Centro de Custo: 6.079,45

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**		**IRRF conforme competência do cálculo**	
Salário contribuição empregados:	8.108,76	Base do FGTS:	0,00	Base IRRF Mensal:	7.778,79
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.027,96
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	8.108,76	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	1.001,35	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Total INSS:	1.001,35	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.027,96
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	16	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	16	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total Geral Proventos:	8.108,76	Total Geral Descontos:	2.029,31
		Líquido Geral:	6.079,45

Resumo por Rubrica

213 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	7.305,48	7.305,48 P	998 I.N.S.S.	151,26	1.001,35 D
217 DIFERENÇA SAL PISO ENFERMAGEM	803,28	803,28 P	999 IMPOSTO DE RENDA	220,00	1.027,96 D
				Líquido Geral:	6.079,45

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	8.108,76	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	8.108,76	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	1.001,35	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	1.001,35	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	186,12	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	7.778,79	Base IRRF Mensal:	1.577,42
Valor IRRF Mensal:	1.027,96	Valor IRRF Mensal:	207,08
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.027,96	Valor Total do IRRF:	207,08
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	16	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	16	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 11/2024 - Data pagto 07/12/2024 - Lançamento			
Empregados				
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	462.583.658-17	18304-0	293,19
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	426.718.018-07	24890-8	298,36
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	369.276.088-42	24451-1	293,20
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	071.079.588-28	12913-5	303,59
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	351.513.648-71	109.280-4	303,33
8987	DANIELA ANSELMO	322.272.888-76	24459-7	320,54
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	301.261.148-70	106521-1	779,38
8990	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	368.403.638-21	21691-7	300,51
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	324.321.408-42	24465-1	355,40
8994	JESSICA MARIANO	361.762.858-36	198.938-3	267,69
8998	LAIS GOMES PACANHELA PIRES	493.205.458-04	24.463-5	372,08
9000	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	454.204.788-11	25007-4	295,46
9001	MAERCIO APARECIDO DA SILVA	123.437.728-43	24443-0	255,21
9008	MONICA BENTO	139.522.488-94	21039-0	957,53
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	313.893.298-36	19391-7	341,99
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	160.790.708-98	24474-0	341,99
	Empregados: 16 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa:	6.079,45
	(seis mil setenta e nove reais e quarenta e cinco centavos)			

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 04/12/2024 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 12/2024 - Data complemento 04/12/2024 - Rescisão			
8982	ANISIA GONCALVES DOS SANTOS	448.687.008-55	24464-3	371,52
8993	FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	300.190.218-36	18204-4	378,66
8953	IVAN DONIZETE MARCELINO DA SIl	389.871.278-85	112242-8	371,52
9006	MARCIO DE OLIVEIRA GONCALVES	123.624.608-00	17954-x	371,52
	Empregados: 4 Estagiários: 0		Total da Empresa:	1.493,22

(um mil quatrocentos e noventa e três reais e vinte e dois centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 04/12/2024 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.10.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANISIA GONCALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 448.687.008-55

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.464-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2024

VALOR: 371,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3B3.73D.E5B.2F6.F5F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
161.30117.58-3	ANISIA GONCALVES DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA ANTONIO SETIMO CHELOTTI, 177 - CASA					CONJUNTO HABITACIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.655-234	23301000000 - 00385 / SI		448.687.008-55
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/02/1997	MILENE APARECIDA GONCALVES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.854,18	26/07/2024		23/10/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 401,64	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 401,64**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 30,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024					
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS					
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 30,12**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 371,52**

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISCO SOARES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 300.190.218-36

AGENCIA: 2706 CONTA: 18.204-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2024

VALOR: 378,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6CE.634.ED2.9BD.E81

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
126.78234.18-7	FRANCISCO SOARES DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA THEREZINHA CECCARELLO BUSO, 263 - CASA					RESIDENCIAL SANTA LU
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.655-066	16780000000 - 00239 / SI		300.190.218-36
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
04/10/1982	ILAURA SOARES DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.850,89	26/07/2024		23/10/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 409,36	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 409,36**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 30,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 30,70**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 378,66**

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVAN DONIZETI MARCELINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 389.871.278-85

AGENCIA: 3341 CONTA: 112.242-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2024

VALOR: 371,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AC8.ED9.2AA.0DE.772

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
203.80369.53-7	IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA JOSE LUCATELLI, 364					CONJUNTO HABITACIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.655-316	03636900000 - 0320 / SP		389.871.278-85
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/11/1988	APARECIDA DE LOURDES MUNIZ DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.601,21	27/07/2024		10/10/2024	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 401,64	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 401,64**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 30,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 30,12**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 371,52**

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.13.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA GONCALVES

CPF/CNPJ: 123.624.608-00

AGENCIA: 2706 CONTA: 17.954-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2024

VALOR: 371,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E7B.7BD.5A7.CC7.1E1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
012.46285.71-9	MARCIO DE OLIVEIRA GONCALVES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA DAS TULIPAS, 41 - CASA					JARDIM BELA VISTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.653-054	03673000000 - 00165 / SI		123.624.608-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
23/12/1974	MAURA DE OLIVEIRA GONCALVES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.601,21	27/07/2024		24/10/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 401,64	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 401,64**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 30,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 30,12**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 371,52**

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790371009431300000512006203306599210000256000
BENEFICIARIO:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
NOME FANTASIA:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
CNPJ: 13.386.847/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 13.386.847/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 120.501
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.560,00
VALOR COBRADO 2.560,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.116.11B.B6F.B66.918
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP

RUA: RUA CONSTANTINO JOAO **NRO:** 831

BAIRRO: JD PRIMAVERA

MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA **UF:** SP

CEP: 13.660-084 **FONE:** (19) 3581-5619

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

NÚMERO 052855

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35241113386847000106550010000528551000857561

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

Protocolo de Autorização de Uso:
135242545707134 08/11/2024 13:38:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDAS NO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
555.040.931-119		13.386.847/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INS.ESTADUAL	SUFRAMA	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0021-56	ISENTO		08/11/2024
ENDEREÇO	**NRo**	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JARDIM SAO CARLOS	13650254		
MUNICÍPIO	**UF**	**COMPLEMENTO**	**TELEFONE**		**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP		1633748438		

FATURA

NOTA	PARC	VECTO	VALOR
052855	01/01	05/12/2024	2.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,52	2.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**NRo**	**MUNICÍPIO**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO-UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0-Emitente	-	10	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
90	AR COMPRIMIDO MEDICINAL GAS 10M3 ONU1002	28539090	101	5102	M3	40,0000	28,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072	28044000	101	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE: R$103,17 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 4,03% VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 107,52 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE AS VIAS 95513 (28/10) 95706 (31/10) 95937 (07/11) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe	Valor: 2.560,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 052855 SÉRIE: 1

bradesco | 237-2 | 23790.37100 94313.000005 12006.203306 5 99210000256000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **05/12/2024**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO , 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **08/11/2024**	N° do documento **52855**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/11/2024**	Nosso número **09/43/130000012-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **2.560,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.37100 94313.000005 12006.203306 5 99210000256000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **05/12/2024**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **08/11/2024**	N° do documento **52855**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/11/2024**	Nosso número **09/43/130000012-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **2.560,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 28 / outubro / 20 24 **ORÇAMENTO** Nº 95513

Nome Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S. Cruz Palmeiras Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond.Pgto. 28 dias Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	60	m³	oxigênio medicinal	24,00	1.440,00

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 31 / outubro 20 24 **ORÇAMENTO** Nº 95706

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S.C. Palmeiras Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond. Pgto. 28 dias Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	10	m³	ar medicinal	28,00	280,00

Contrato de gestão 89/2024
Prefeitura Municipal de
Santa Cruz das Palmeiras

TOTAL R$ 280,00

Assinatura do Responsável

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 07 / novembro / 24 **ORÇAMENTO** № 95937

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S. C. Palmeiras Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond.Pgto. 28 dias Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	30	m³	parmedicinal	28,00	840,00

Contrato de gestão 89/2024
Prefeitura Municipal Sta Cruz das Palmeiras

TOTAL R$ 840,00

Assinatura do Responsável

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083357938452124007710007299210000070141
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.502
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 701,41
VALOR COBRADO 701,41
==========
NR.AUTENTICACAO E.9DE.F70.6DA.35D.E82
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA - TATUI - SP - CEP: 18271-210
Fone: (15)3251-9494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.199.990
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1108 2317 3400 0193 5500 0000 1999 9010 0221 8271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135242539179364 07/11/2024 23:14:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
687161985111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50	WILLIAMS		17402-064	07/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)0353-5198		23:14:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SÃO CARLOS	17402-064
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 199990 - Valor Original: R$ 701,41 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 701,41

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 05/12/2024
Valor	: R$ 701,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
590,02	87,77	0,00	0,00	701,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	701,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3	SUMARE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS		1/3	37,000	37,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
568775	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX C/ 50 AMP "NEPRESOL" C.P. ANVISA 1029800890037 PMC: R$282,78 LOTE: 50016542 QTD: 1,00 FAB: 07/10/2024 VAL: 12/01/2026	30049039	000	5102	CX	1,00	282,7750	0,00	282,77	282,77	50,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 368664296.1 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SÃO CARLOS CEP 17402-064 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP	

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA - TATUI - SP - CEP: 18271-210 Fone: (15)3251-9494	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.199.990** **Série 000** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3524 1108 2317 3400 0193 5500 0000 1999 9010 0221 8271** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135242539179364 07/11/2024 23:14:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
687161985111		08.231.734/0001-93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
569717	SOL GLICOFISIOLOGICA 1000ML CX C/16 FRASCOS C.P. ANVISA 1004100110191 PMC: R$133,66 LOTE: 74TG3165 QTD: 2,00 FAB: 31/10/2024 VAL: 17/06/2026	30049099	020	5102	CX	2,00	133,6608	0,00	267,32	155,93	18,71	0,00	12,00	0,00
574092	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERICO" C.P. ANVISA 1037002770037 PMC: R$37,83 LOTE: 9067408 QTD: 4,00 FAB: 30/10/2024 VAL: 18/09/2025	30049076	000	5102	CX	4,00	37,8300	0,00	151,32	151,32	18,16	0,00	12,00	0,00

Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 05/12/2024
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 199990/1	Nosso Número 109/00335793-8
Espécie R$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 701,41	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399330387560000002231561001012999210000074900
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.503
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 749,00
VALOR COBRADO 749,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.591.4FD.9FB.A47.55B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

ROD BR 459, 0, SN KM 99 - SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552-484
Fone: (35)3449-1950

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.580.171
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5801 7117 3320 8446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131246282457108 07/11/2024 15:27:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064		07/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(11)3374-8438		15:27:25

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000580171 - Valor Original: R$ 749,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 749,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 05/12/2024 Valor : R$ 749,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
749,00	89,88	0,00	0,00	749,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	749,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-00

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		615264	2,233	2,233

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
206500	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) B24G1252/FAB.01/07/24/VAL.30/07/26 C/ 100 AP C.P. ANVISA 1781709000045 PMC: R$1.142,37 LOTE: B24G1252 QTD: 1,00 FAB: 01/07/2024 VAL: 30/07/2026 C.AGREGAÇÃO: 0	30045090	500	6108	CV	1,00	749,0000	0,00	749,00	749,00	89,88	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUBAGEM: 0.004152 BOLETO - ID368664296 (Bionexo)Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.# Endereco e Entrega: Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim SAo Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP CEP13650-254. - Pedido: 615264 - Volume M3: 0,004152 - Rota: 8 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS	

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792401009000000916829001512200999210000083226
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.504
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 832,26
VALOR COBRADO 832,26
==========
NR.AUTENTICACAO A.D87.126.898.577.62B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.138.214
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1382 1410 2545 3661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242535678863 - 07/11/2024 16:09:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1836591411		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/12/2024
Valor	R$ 832,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
832,26	132,84	0,00	0,00	0,00	0,00	832,26
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	832,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE	SP	671495090114	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes			4,730	4,730

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR TEUTO S+ PMC: 52.30 Lote: 07642613 Qt: 5 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/25	30049039	000	5102	FR	5	19,0000	95,00	95,00	17,10			18,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961789 Qt: 100 Fab: 21/05/24 Val: 21/05/26	30043933	000	5102	FA	100	4,3120	431,20	431,20	77,62			18,00	
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP TEUTO/C1 G+ PMC: 4.30 Lote: 1419234 Qt: 144 Fab: 03/02/24 Val: 02/02/26 FCI:DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	AP	144	1,9636	282,76	282,76	33,93			12,00	
41708	IBUVIX 100MG/ML SUS OR GTS 20ML SABOR TUTTI-FRUTTI GEOLAB S- PmPf: 15,44 PMC: 18.85 Lote: 2408686 Qt: 10 Fab: 09/08/24 Val: 31/08/26	30049029	000	5102	FR	10	2,3300	23,30	23,30	4,19			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 368664296
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA:PDC#368664296#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2545366
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 111,94 Estadual: R$ 99,87 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Ativa
MEDICAMENTOS

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

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**	Agência/Cod.Beneficiário **2401-5/0015122-P**	Data do Documento **07/11/2024**	Vencimento **05/12/2024**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13378)** **R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS** **17402-064 - GARCA-SP**	Número Documento: **138214-01**	Nosso Número: **00000091629**	Valor: **832,26**

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.40100 90000.009168 29001.512200 9 99210000083226**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **05/12/2024**

Beneficiário
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38

Agência/Código Beneficiário: **2401-5/0015122-P**

Endereço Beneficiário
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
07/11/2024	**138214-01**	**DM**	**N**	**07/11/2024**

Cart./Nosso Número: **09/00000091629-6**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	09	**R$**		

(=) Valor do Documento: **832,26**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,22 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 16,65
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080063073859969934960001999210000197248
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.505
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.972,48
VALOR COBRADO 1.972,48
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3C6.1FD.0AF.82E.FFF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - VILA TIBERIO - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14050-110
Fone: (16)3771-5458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.028.323
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0283 2310 0288 1870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135242535885256 07/11/2024 16:27:29

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)99228-8028		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 28323 - Valor Original: R$ 1.972,48 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.972,48

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 05/12/2024 Valor : R$ 1.972,48	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.972,48	236,70	0,00	0,00	502,00 (25,45 %)	1.972,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.972,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ C.P. ANVISA 1177200240463 LOTE: 2432679 QTD: 4,00 FAB: 21/09/2024 VAL: 20/09/2026	30049099	500	5102	CX	4,00	40,2000	0,00	160,80	160,80	19,30	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 265,31 Estadual: R$ 236,70 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL._Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA PEDIDO BIONEXO 368664296_CONTATO ANDERSON_Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras_PEDIDO DE COMPRA:PDC#368664296#BIONEXO_Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 287900_ATENDIMENTO (16) 3771-5458_DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS._AFE 3.11280-6_AFE 4.04495-0_AFE 1.27329-6_AE 1.27330-8	

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - VILA TIBERIO - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14050-110 Fone: (16)3771-5458	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.028.323** **Série 001** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3524 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0283 2310 0288 1870** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**135242535885256 07/11/2024 16:27:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7978330[illegible]6116		44.672.062/0001-15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
762	(715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ C.P. ANVISA 1177200010395 LOTE: 2415946 QTD: 4,00 FAB: 25/08/2024 VAL: 25/08/2026	30049099	500	5102	CX	4,00	225,4000	0,00	901,60	901,60	108,19	0,00	12,00	0,00
760	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ C.P. ANVISA 1177200010352 LOTE: 2416768 QTD: 8,00 FAB: 26/09/2024 VAL: 26/09/2026	30049099	500	5102	CX	8,00	113,7600	0,00	910,08	910,08	109,21	0,00	12,00	0,00

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 8596/99349-6	Data do Documento 07/11/2024	Vencimento 05/12/2024
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA-SP	Número Documento: 28323-01	Nosso Número: 00006307	Valor do Documento: 1.972,48

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00630.738599 69934.960001 9 99210000197248**

Local de Pagamento: **"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"**					Vencimento: **05/12/2024**
Beneficiário: **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Cód.Beneficiário: **8596/99349-6**
Endereço: **RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: 07/11/2024	Nº do documento: 28323-01	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 07/11/2024	Cart./Nosso Número: 109/00006307-3
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.972,48

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,31 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 19,72

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

45.349.461/3001-52

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:53:04
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.810
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 56.425.041 V COLETTI
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.810-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 8.48F.DD2.294.E4A.F2F

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35463062256425041000184000000000000424126265187348

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
4	02/12/2024	02/12/2024 13:54:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
4	900	02/12/2024 13:54:51

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

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

Nome / Nome Empresarial
56.425.041 VALDIR COLETTI

E-mail
SEBRAEAQUISCP@GMAIL.COM

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES CC

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Folha Mensal

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	9,15	324,18 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	29,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,55 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	190,51 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	3,37	97,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,29	625,97 P				

ND: 0 Proventos: 3.544,73 Descontos: 389,73 Informativa: 283,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.155,00**
NF: 0 Base INSS: 3.544,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.544,73 Valor FGTS: 283,57 Base IRRF: 2.979,93

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

8781	DIAS NORMAIS	20,00	4.666,67 P	998	I.N.S.S.	10,27	498,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	302,51 D

ND: 0 Proventos: 4.854,94 Descontos: 801,01 Informativa: 388,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.053,93**
NF: 2 Base INSS: 4.854,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.854,94 Valor FGTS: 388,39 Base IRRF: 4.290,14

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	8,95	297,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	168,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,67	553,02 P				

ND: 0 Proventos: 3.322,54 Descontos: 334,91 Informativa: 265,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.987,63**
NF: 1 Base INSS: 3.322,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.322,54 Valor FGTS: 265,80 Base IRRF: 2.757,74

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	9,09	316,74 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	205,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,91	675,79 P				

ND: 0 Proventos: 3.482,68 Descontos: 372,98 Informativa: 278,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.109,70**
NF: 0 Base INSS: 3.482,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.482,68 Valor FGTS: 278,61 Base IRRF: 2.917,88

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,32 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				

ND: 2 Proventos: 1.874,08 Descontos: 136,32 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.737,76**
NF: 2 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,15 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 2 Proventos: 2.014,80 Descontos: 160,15 Informativa: 161,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.854,65**
NF: 2 Base INSS: 2.014,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.014,80 Valor FGTS: 161,18 Base IRRF: 1.450,00

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	328,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,20 D

ND: 0 Proventos: 3.582,40 Descontos: 399,90 Informativa: 286,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.182,50**
NF: 1 Base INSS: 3.582,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.582,40 Valor FGTS: 286,59 Base IRRF: 3.017,60

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	170,38 D
209	ADICIONAL DE LIDERANÇA	200,00	200,00 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,28	112,01 P				

ND: 0 Proventos: 2.128,50 Descontos: 170,38 Informativa: 170,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.958,12**
NF: 0 Base INSS: 2.128,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.128,50 Valor FGTS: 170,28 Base IRRF: 1.563,70

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,00 P	998	I.N.S.S.	8,19	212,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.600,40 Descontos: 212,85 Informativa: 208,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.387,55**
NF: 0 Base INSS: 2.600,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,40 Valor FGTS: 208,03 Base IRRF: 2.035,60

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	7,81	139,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.782,40 Descontos: 139,23 Informativa: 142,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.643,17**
NF: 0 Base INSS: 1.782,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.782,40 Valor FGTS: 142,59 Base IRRF: 1.217,60

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00 P	998	I.N.S.S.	10,16	480,21 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	266,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,12 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,97	875,46 P					

ND: 0 Proventos: 4.724,30 Descontos: 753,33 Informativa: 377,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.970,97**
NF: 0 Base INSS: 4.724,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.724,30 Valor FGTS: 377,94 Base IRRF: 4.159,50

Empr.: 8955 CAMILA BERNADOCHI Situação: Demitido CPF: 368.829.488-28 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1009 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.900,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	520,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.900,00 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	975,00 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	103,99 D	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	34,67 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	282,40 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	55,71 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	975,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	81,02 D	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	26,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	157,12 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	357,20 P					
203	BANCO DE HORAS	6,33	185,15 P					
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.328,37 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P					

ND: 0 Proventos: 4.580,24 Descontos: 4.580,24 Informativa: 145,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.823,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.823,07 Valor FGTS: 145,84 Base IRRF: 1.258,27
DEMITIDO EM 04/11/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.241,52 P	998	I.N.S.S.	8,89	289,14 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	77,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,15 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,19 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	157,22 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,79	494,11 P					

ND: 0 Proventos: 3.252,73 Descontos: 321,29 Informativa: 260,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.931,44**
NF: 0 Base INSS: 3.252,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.252,73 Valor FGTS: 260,21 Base IRRF: 2.687,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024

Empr.: 9010 CAROLINA RUFFO CASTRO Situação: Demitido CPF: 390.738.018-50 Adm: 29/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	811,30 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	35,00	2.192,98 D	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.381,57 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	65,78 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89 P					

ND: 0 Proventos: 2.258,76 Descontos: 2.258,76 Informativa: 70,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 877,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 877,19 Valor FGTS: 70,17 Base IRRF: 877,19
DEMITIDO EM 07/11/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	7,81	139,23 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.782,40 Descontos: 139,23 Informativa: 142,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.643,17**
NF: 0 Base INSS: 1.782,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.782,40 Valor FGTS: 142,59 Base IRRF: 1.217,60

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.361,10 P	998	I.N.S.S.	9,31	349,94 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	115,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,66 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P					

ND: 3 Proventos: 3.759,40 Descontos: 394,60 Informativa: 300,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.364,80**
NF: 3 Base INSS: 3.759,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.759,40 Valor FGTS: 300,75 Base IRRF: 2.840,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2024 a 13/11/2024

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

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.375,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,15 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	56,46 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,90	225,82 P					

ND: 0 Proventos: 1.892,61 Descontos: 149,15 Informativa: 151,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.743,46**
NF: 1 Base INSS: 1.892,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,61 Valor FGTS: 151,40 Base IRRF: 1.327,81

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	8,85	283,96 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	82,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,62 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	59,82 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	6,80	196,54 P					
331	HORAS EXTRAS 50%	12,45	269,88 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 1 Proventos: 3.209,59 Descontos: 326,58 Informativa: 256,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.883,01**
NF: 1 Base INSS: 3.209,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.209,59 Valor FGTS: 256,76 Base IRRF: 2.644,79

Empr.: 8988 DANILO DE LIMA OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 017.439.243-56 Adm: 27/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.734,86

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	13,00	751,77 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.734,86 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	433,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	154,38 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	282,40 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	578,29 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	65,56 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	94,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	37,82 D	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	224,14 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37 P					

ND: 0 Proventos: 2.275,02 Descontos: 2.275,02 Informativa: 110,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.378,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.378,46 Valor FGTS: 110,27 Base IRRF: 813,66
DEMITIDO EM 13/11/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.		11,22	732,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	645,42 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.745,00	2.745,00 P					

ND: 1 Proventos: 6.527,40 Descontos: 1.378,07 Informativa: 522,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.149,33**
NF: 0 Base INSS: 6.527,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.527,40 Valor FGTS: 522,19 Base IRRF: 5.605,16

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

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.665,70 P	998	I.N.S.S.		8,66	262,25 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	31,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,96	114,58 P					

ND: 0 Proventos: 3.028,62 Descontos: 277,60 Informativa: 242,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.751,02**
NF: 0 Base INSS: 3.028,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.028,62 Valor FGTS: 242,28 Base IRRF: 2.463,82

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.		8,93	294,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	161,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,90	531,22 P					

ND: 0 Proventos: 3.294,11 Descontos: 329,37 Informativa: 263,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.964,74**
NF: 0 Base INSS: 3.294,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.294,11 Valor FGTS: 263,52 Base IRRF: 2.729,31

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.		8,15	202,29 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	109,25 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,40	358,96 P					

ND: 3 Proventos: 2.483,01 Descontos: 202,29 Informativa: 198,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.280,72**
NF: 2 Base INSS: 2.483,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.483,01 Valor FGTS: 198,64 Base IRRF: 1.711,95

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.		8,19	212,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 2 Proventos: 2.601,21 Descontos: 212,92 Informativa: 208,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.388,29**
NF: 1 Base INSS: 2.601,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.601,21 Valor FGTS: 208,09 Base IRRF: 2.009,11

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	190,35 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	132,53 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,94	435,46 P					

ND:	1	Proventos:	2.350,39	Descontos:	190,35	Informativa:	188,03	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.160,04**
NF:	1	Base INSS:	2.350,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.350,39	Valor FGTS:	188,03	Base IRRF:	1.785,59

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	10,90	636,30 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	191,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	447,79 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	400,41 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	163,21 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	45,52	1.315,63 P					
331	HORAS EXTRAS 50%	29,09	630,58 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,77	536,25 P					

ND:	2	Proventos:	5.839,21	Descontos:	1.084,09	Informativa:	467,13	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.755,12**
NF:	2	Base INSS:	5.839,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.839,21	Valor FGTS:	467,13	Base IRRF:	4.823,73

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,37 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND:	0	Proventos:	2.017,26	Descontos:	160,37	Informativa:	161,38	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.856,89**
NF:	1	Base INSS:	2.017,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.017,26	Valor FGTS:	161,38	Base IRRF:	1.452,46

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

8781	DIAS NORMAIS	17,00	983,09 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,73 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P					

ND:	0	Proventos:	1.143,12	Descontos:	85,73	Informativa:	91,44	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.057,39**
NF:	1	Base INSS:	1.143,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.143,12	Valor FGTS:	91,44	Base IRRF:	578,32

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,15 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND:	0	Proventos:	2.014,80	Descontos:	160,15	Informativa:	161,18	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.854,65**
NF:	0	Base INSS:	2.014,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.014,80	Valor FGTS:	161,18	Base IRRF:	1.450,00

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,00 P	998	I.N.S.S.		8,19	212,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.600,40 Descontos: 212,85 Informativa: 208,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.387,55**
NF: 0 Base INSS: 2.600,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,40 Valor FGTS: 208,03 Base IRRF: 2.035,60

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		8,07	183,29 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	114,22 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,75	375,29 P					

ND: 0 Proventos: 2.271,91 Descontos: 183,29 Informativa: 181,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.088,62**
NF: 0 Base INSS: 2.271,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.271,91 Valor FGTS: 181,75 Base IRRF: 1.707,11

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.		8,09	189,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	94,10 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	309,18 P					

ND: 0 Proventos: 2.335,68 Descontos: 189,03 Informativa: 186,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.146,65**
NF: 0 Base INSS: 2.335,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.335,68 Valor FGTS: 186,85 Base IRRF: 1.770,88

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,00 P	998	I.N.S.S.		10,01	453,82 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	181,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	261,41 D
331	HORAS EXTRAS 50%	19,00	595,24 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 4.535,80 Descontos: 715,23 Informativa: 362,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.820,57**
NF: 0 Base INSS: 4.535,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.535,80 Valor FGTS: 362,86 Base IRRF: 3.971,00

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,00 P	998	I.N.S.S.		10,31	506,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	269,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	315,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,03	885,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.914,79 Descontos: 822,86 Informativa: 393,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.091,93**
NF: 0 Base INSS: 4.914,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.914,79 Valor FGTS: 393,18 Base IRRF: 4.349,99

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	152,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,40 Descontos: 152,73 Informativa: 154,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.779,67**
NF: 0 Base INSS: 1.932,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,40 Valor FGTS: 154,59 Base IRRF: 1.367,60

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,15 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.014,80 Descontos: 160,15 Informativa: 161,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.854,65**
NF: 0 Base INSS: 2.014,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.014,80 Valor FGTS: 161,18 Base IRRF: 1.450,00

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,00 P	998	I.N.S.S.	9,81	424,36 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	132,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,94	433,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.325,38 Descontos: 607,72 Informativa: 346,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.717,66**
NF: 0 Base INSS: 4.325,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.325,38 Valor FGTS: 346,03 Base IRRF: 3.760,58

Empr.: 9007 MARINA SIMOES MINIERI Situação: Demitido CPF: 430.705.598-59 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1011 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 7.000,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	2.566,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	19.045,51 D
201	AJUDA DE CUSTO	1.000,00	1.000,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,38	786,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	81,25 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,13	198,26 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	1.750,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.684,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	8,09 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	583,33 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	2,70 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	2.333,33 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	583,33 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	8,08 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	94,13 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	202,96 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	2,02 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,53 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	811,85 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	7.000,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	24,25 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40 P				
203	BANCO DE HORAS	75,08	3.941,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,25	216,66 P				

ND: 1 Proventos: 21.713,96 Descontos: 21.713,96 Informativa: 2404,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 9.348,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 16.654,73 Valor FGTS: 2.404,61 Base IRRF: 8.363,63
DEMITIDO EM 11/11/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.		8,19	212,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.601,21 Descontos: 212,92 Informativa: 208,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.388,29**
NF: 0 Base INSS: 2.601,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.601,21 Valor FGTS: 208,09 Base IRRF: 2.036,41

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.		8,03	176,28 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,25 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,23	135,52 P					

ND: 0 Proventos: 2.194,03 Descontos: 176,28 Informativa: 175,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.017,75**
NF: 0 Base INSS: 2.194,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,03 Valor FGTS: 175,52 Base IRRF: 1.629,23

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.		8,14	201,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	125,45 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	412,20 P					

ND: 1 Proventos: 2.470,05 Descontos: 201,12 Informativa: 197,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.268,93**
NF: 0 Base INSS: 2.470,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.470,05 Valor FGTS: 197,60 Base IRRF: 1.905,25

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

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.164,22 P	998	I.N.S.S.		8,19	212,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	154,59 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P					

ND: 1 Proventos: 2.601,21 Descontos: 212,92 Informativa: 208,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.388,29**
NF: 0 Base INSS: 2.601,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.601,21 Valor FGTS: 208,09 Base IRRF: 2.036,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2024 a 02/11/2024

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.		8,21	219,46 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	152,79 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,99	502,03 P					

ND: 0 Proventos: 2.672,08 Descontos: 219,46 Informativa: 213,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.452,62**
NF: 0 Base INSS: 2.672,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.672,08 Valor FGTS: 213,76 Base IRRF: 2.107,28

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,32 D

ND: 0 Proventos: 1.750,00 Descontos: 136,32 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.613,68**
NF: 0 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,32 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				

ND: 2 Proventos: 1.812,04 Descontos: 136,32 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.675,72**
NF: 1 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20

Empr.: 8962 ROBERTA MARTINS BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 367.664.938-95 Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,40 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	93,99 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,84	308,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.417,61 Descontos: 196,40 Informativa: 193,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.221,21**
NF: 1 Base INSS: 2.417,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,61 Valor FGTS: 193,40 Base IRRF: 1.852,81

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,28 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	121,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	399,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.538,48 Descontos: 207,28 Informativa: 203,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.331,20**
NF: 0 Base INSS: 2.538,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.538,48 Valor FGTS: 203,07 Base IRRF: 1.973,68

Empr.: 9026 SARA SUZART DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 364.682.208-23 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,08 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,87	131,69 P				

ND: 1 Proventos: 2.186,57 Descontos: 175,61 Informativa: 174,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.010,96**
NF: 0 Base INSS: 2.186,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.186,57 Valor FGTS: 174,92 Base IRRF: 1.621,77

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.120,00 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,95 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	75,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,39	287,81 P				

ND:	0	Proventos:	3.709,47	Descontos:	434,21	Informativa:	296,75	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.275,26**
NF:	1	Base INSS:	3.709,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.709,47	Valor FGTS:	296,75	Base IRRF: 3.144,67

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.595,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	152,73 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND:	2	Proventos:	1.932,40	Descontos:	152,73	Informativa:	154,59	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.779,67**
NF:	2	Base INSS:	1.932,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,40	Valor FGTS:	154,59	Base IRRF: 1.367,60

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2024 a 12/11/2024

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	8,99	302,05 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	177,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,68	581,98 P				

ND:	0	Proventos:	3.360,31	Descontos:	342,27	Informativa:	268,82	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.018,04**
NF:	2	Base INSS:	3.360,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.360,31	Valor FGTS:	268,82	Base IRRF: 2.795,51

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

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.080,00 P	998	I.N.S.S.	10,00	453,52 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	230,22 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,43 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	203,75 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,34	747,08 P				

ND:	0	Proventos:	4.533,66	Descontos:	683,74	Informativa:	362,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.849,92**
NF:	0	Base INSS:	4.533,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.533,66	Valor FGTS:	362,69	Base IRRF: 3.968,86

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2024 a 21/11/2024

Empr.: 9030 UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN Situação: Trabalhando CPF: 510.695.488-63 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,32 D

ND:	0	Proventos:	1.750,00	Descontos:	136,32	Informativa:	140,00	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.613,68**
NF:	0	Base INSS:	1.750,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.750,00	Valor FGTS:	140,00	Base IRRF: 1.185,20

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.		7,95	160,15 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.014,80 Descontos: 160,15 Informativa: 161,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.854,65**
NF: 0 Base INSS: 2.014,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.014,80 Valor FGTS: 161,18 Base IRRF: 1.450,00

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		7,79	136,32 D

ND: 0 Proventos: 1.750,00 Descontos: 136,32 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.613,68**
NF: 0 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.		8,19	212,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.601,21 Descontos: 212,92 Informativa: 208,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.388,29**
NF: 0 Base INSS: 2.601,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.601,21 Valor FGTS: 208,09 Base IRRF: 2.036,41

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	880,00	11.173,63 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	5.634,86 D
17	INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.953,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	19.199,89 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.886,62 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	33,88	973,24 D
200	HORAS EXTRAS 100%	55,69	1.609,57 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	50,00	1.841,12 D
201	AJUDA DE CUSTO	1.000,00	1.000,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	35,00	2.192,98 D
203	BANCO DE HORAS	81,41	4.126,85 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	23,13	317,10 D
209	ADICIONAL DE LIDERANÇA	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.	445,70	13.269,02 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.745,00	2.745,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	317,50	3.190,71 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	455,22 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	103,99 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.049,22	11.266,23 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	60,00	564,80 D
331	HORAS EXTRAS 50%	60,54	1.495,70 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	583,33 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	34,08 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	258,86 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	489,87 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	202,96 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	2.709,94 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	2,02 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,53 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.393,19 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	3.158,72 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	42,76 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	211,80 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,62 P				
8781	DIAS NORMAIS	1.512,00	111.896,84 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	622,78 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	3.400,22 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	35,00	4.649,74 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	65,89 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	7.000,00 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	583,33 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	24,25 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	2,70 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				

Líquido Geral: 132.474,19

Comp 11/2024 - Data pagto 07/12/2024 - Lançamento

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,44	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,25 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 108,45 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **293,19**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,28	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,08 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 103,28 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **298,36**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

EXTRATO MENSAL

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,39	48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,25 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 108,44 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **293,20**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,23	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,85 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 98,05 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **303,59**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	9,65	52,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,53 D

ND: 3 Proventos: 409,36 Descontos: 106,03 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **303,33**
NF: 3 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 356,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2024 a 13/11/2024

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,90	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,90 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 81,10 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **320,54**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	1.250,00	1.250,00 P	998	I.N.S.S.	11,67	175,00 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	295,62 D

ND: 1 Proventos: 1.250,00 Descontos: 470,62 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **779,38**
NF: 0 Base INSS: 1.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.075,00

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,26	48,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,94 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 101,13 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **300,51**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

EXTRATO MENSAL

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		8,63	46,24 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 46,24 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **355,40**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 355,40

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		10,73	56,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	77,72 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 133,95 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **267,69**
NF: 2 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 345,41

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.		8,23	37,28 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 37,28 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **372,08**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.		9,65	52,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,40 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 113,90 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **295,46**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.		10,60	57,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	96,84 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 154,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **255,21**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.		9,34	142,63 D
217	DIFERENÇA SAL PISO ENFERMAGEM	803,28	803,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	104,76 D

ND: 0 Proventos: 1.204,92 Descontos: 247,39 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **957,53**
NF: 0 Base INSS: 1.204,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.204,92

EXTRATO MENSAL

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,63	46,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 59,65 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,99**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2024 a 02/11/2024

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,63	46,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,41 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 59,65 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,99**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Total Geral Proventos: 187.870,66 Total Geral Descontos: 49.317,02
Líquido Geral: 138.553,64

Resumo por Rubrica

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	7.305,48	7.305,48 P	998	I.N.S.S.	151,26	1.001,35 D
217	DIFERENÇA SAL PISO ENFERMAGEM	803,28	803,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	220,00	1.027,96 D

Líquido Geral: 6.079,45

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	170.283,36	Base do FGTS:	152.826,52
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	12.225,89
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	170.283,36	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	15.560,71	Base FGTS Rescisório:	16.654,73
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	2.404,61
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	15.560,71	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	186,12	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	134.379,17	Base IRRF Mensal:	126.236,76
Valor IRRF Mensal:	6.059,79	Valor IRRF Mensal:	5.033,78
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.328,44	Base IRRF 13º Salário:	3.327,52
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.059,79	Valor Total do IRRF:	5.033,78
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	56	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	52	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	5
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	930,60
(-)Salário Maternidade:	12.305,10	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	322.295,25	0,00	930,60	12.305,10	0,00	309.059,55
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	172.106,18	0,00	0,00	0,00	0,00	172.106,18
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**481.165,73**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	49729056	462.583.658-17	18304-0	3.155,00
9053	ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	41.671.335	317.222.358-29	25239-5	4.053,93
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	48812580	426.718.018-07	24890-8	2.987,63
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	40598425	369.276.088-42	24451-1	3.109,70
8978	ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	46055103	375.813.788-88	24460-0	1.737,76
8980	ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	42573878	439.114.488-30	24805-3	1.854,65
8956	ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINE	47125230	418.647.908-90	24911-4	3.182,50
8981	ANA PAULA MARQUES	26422279	168.049.138-50	24449-X	1.958,12
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	40.488.6619	328.639.848-96	113788-3	2.387,55
8983	BIANCA LUIZA QUADRELLI	62122206	508.897.608-96	23.079-0	1.643,17
8957	BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	44425755	453.863.528-65	106604-8	3.970,97
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	17456112	071.079.588-28	12913-5	2.931,44
8985	CIBELE DE SOUZA LIMA	59620697	492.203.268-17	24468-6	1.643,17
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	41671854	351.513.648-71	109.280-4	3.364,80
9046	CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	49.728.652	440.297.948-07	25190-9	1.743,46
8987	DANIELA ANSELMO	26818076	322.272.888-76	24459-7	2.883,01
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	29623329	301.261.148-70	106521-1	5.149,33
9048	ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI	32.698.895	306.204.018-18	38713-4	2.751,02
8990	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	56276409	368.403.638-21	21691-7	2.964,74
8991	EVA ROSANGELA RODRIGUES COEL	36848729	422.254.098-62	24824-x	2.280,72
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	41671414	324.321.408-42	24465-1	2.388,29
8995	FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA S	55276781	440.092.538-27	24.450-3	2.160,04
8994	JESSICA MARIANO	47448325	361.762.858-36	198.938-3	4.755,12
8964	JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	17.729.731	118.955.996-01	24932-7	1.856,89
9064	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	17.662.459	118.605.128-01	110347-4	1.057,39
8997	JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	26527509	334.455.548-03	24476-7	1.854,65
8968	JULIANA MODOLO	34.397.784	327.512.478-14	17899-3	2.387,55
8998	LAIS GOMES PACANHELA PIRES	59710421	493.205.458-04	24.463-5	2.088,62
8999	LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	54249765	460.065.618-08	24452-X	2.146,65
9000	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	49179659	454.204.788-11	25007-4	3.820,57
9001	MAERCIO APARECIDO DA SILVA	23460227	123.437.728-43	24443-0	4.091,93
8965	MAILA CAROLINA FERNANDES DOS	53.150.230	346.768.348-70	24928-9	1.779,67
9002	MARCIA DO NASCIMENTO CARVALH	57161213	009.973.246-78	18486-1	1.854,65
9003	MARCIA RENATA SANTAROSA	28057462	252.166.938-58	24113-X	3.717,66
9008	MONICA BENTO	25182507	139.522.488-94	21039-0	2.388,29
9017	NAILSON FONSECA TEIXEIRA	68988187	067.377.925-45	24470-8	2.017,75
9018	RAPHAEL BULHOES CORVINO	45377010	333.109.078-64	24447-3	2.268,93
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	43308842	313.893.298-36	19391-7	2.388,29
9019	RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	44421605	466.751.008-07	24453-8	2.452,62
9021	RIAN PIRES DA SILVA	58003466	475.599.398-99	24455-4	1.613,68
9022	RICARDO ALONSO DARONCO	26529508	168.048.938-08	24.442-2	1.675,72
8962	ROBERTA MARTINS BENEDITO	41.518.141	367.664.938-95	24929-7	2.221,21
9023	RODRIGO GERVASIO PEDRO	32086226	175.584.068-38	24454-6	2.331,20
9026	SARA SUZART DE SOUZA	41518331	364.682.208-23	24469-4	2.010,96
9047	SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS	40.516.793	366.964.118-10	117472-x	3.275,26
9028	TAMIRES APARECIDA PEREIRA	47153036	392.038.808-95	24.475-9	1.779,67
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	47919231	379.610.008-28	107450-4	3.018,04
8960	THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	45329095	389.660.238-19	106203-4	3.849,92
9030	UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARI	62183711	510.695.488-63	24462-7	1.613,68
9031	VERA LUCIA MARQUESAN	24859697	276.718.848-04	24472-4	1.854,65
9032	VICTORIA HELENA MARGUTTI MEN(	49505779	365.833.008-26	24458-9	1.613,68
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	28718156	160.790.708-98	24474-0	2.388,29
	Empregados: 52 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	132.474,19

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 04/12/2024 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.10.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA SILVA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 178.702.908-58

AGENCIA: 0514 CONTA: 46.006-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 3.182,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EB1.6C7.B6F.48D.9DA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0021-56 CC: P.A.I. SANTA CRUZ DA: Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8958	JANAINA SILVA DE SOUZA	223405	2	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	26/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,18		328,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.582,40	399,90
Valor Líquido ⇨	3.182,50

BANCO DO BRASIL 1
conta: 46006-0 Agência: 0514 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.300,00	3.582,40	3.582,40	286,59	3.017,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0021-56 CC: P.A.I. SANTA CRUZ DA: Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8958	JANAINA SILVA DE SOUZA	223405	2	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	26/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,18		328,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.582,40	399,90
Valor Líquido ⇨	3.182,50

BANCO DO BRASIL 1
conta: 46006-0 Agência: 0514 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.300,00	3.582,40	3.582,40	286,59	3.017,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: D.33A.613.E0E.600.082

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

16754314Y1

Nº Nota
70
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 02/DEZ/2024 - 14:45:05
Competência 12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

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

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

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

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

CEP: **13.650-254**

Complemento: **APTO 144**

Bairro: **JARDIM SAO**

País: **BRASIL**

Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**

UF: **SP**

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

contabilidade
Contrato de Gestao 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz Das Palmeiras
periodo 01/11/2024 a 30/11/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
16754314Y1

Número da Nota:
70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: 8.BDC.689.C9F.E59.5F8

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1670189268

Nº Nota	**238**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/DEZ/2024 - 11:05:18**
Competência	**12/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

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

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

CEP: **13.560-240**

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

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

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

CEP: **13.650-254**

Complemento: **APTO 144**

Bairro: **JARDIM SAO**

País: **BRASIL**

Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**

UF: **SP**

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria financeira
Contrato de Gestao 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz das palmeiras
periodo 01/11 /2024 a 30/11/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

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

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
1670189268

Número da Nota:
238

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120603
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D6.6E7.B88.050.579

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241202u42160334000172

Número da Nota
00000264

Data e Hora de Emissão
02/12/2024 15:48:50

Código de Verificação
QLCD-M1XI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**

Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua Rua Jovino Martins da Silva 260 - Jardim São Carlos - CEP: 13650-254**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de manutencao de equipamentos hospitalares
Contrato de Gestao 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
periodo 01/11/24 a 30/11/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

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

Código do Serviço

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 11.619.194-4

FAVORECIDO: 35.816.239 PATRICIA APARECIDA FRANC
CPF/CNPJ: 35.816.239/0001-19
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120604
AUTENTICACAO SISBB: 2.9EF.B8E.386.E22.6E2

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35533022358162390001190000000000023241286771901 15

Número da NFS-e
23

Competência da NFS-e
02/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/12/2024 08:01:13

Número da DPS
31

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/12/2024 08:01:13

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
35.816.239/0001-19

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 9210-9474

Nome / Nome Empresarial
35.816.239 PATRICIA APARECIDA FRANCO

E-mail
EDITORAUNIDALTDA@HOTMAIL.COM

Endereço
BENEDITO CLAUDINO, 21, JARDIM SANTA CAROLINA

Município
Tambaú - SP

CEP
13710-000

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0021-56

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS

Município
Santa Cruz das Palmeiras - SP

CEP
13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Santa Cruz das Palmeiras - SP

País da Prestação
-

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Tambaú - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 12.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 12.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 12.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 879.393.417-4

FAVORECIDO: 56.417.497 ADRIANO CAPELLI
CPF/CNPJ: 56.417.497/0001-00
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120605
AUTENTICACAO SISBB: 2.D4A.376.9D9.F4D.7E2

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35463062256417497000100000000000000624127201923357

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	02/12/2024	02/12/2024 08:49:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	900	02/12/2024 08:49:07

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

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

Nome / Nome Empresarial
56.417.497 ADRIANO CAPELLI

E-mail
SEBRAEAQUISCP@GMAIL.COM

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 77.232-2

FAVORECIDO: MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA E C
CPF/CNPJ: 07.046.965/0001-64
VALOR: R$ 587,94
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120606
AUTENTICACAO SISBB: 7.E48.237.331.493.251

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1947**
Data de Emissão	**02/12/2024**
Data e Hora da Competência	**02/12/2024 às 14:09:56**
Código de Verificação	5727-1475-2256

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R$600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 04/2024 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 01/2024

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 600,00

Atividade

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

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 587,94

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1947** emitida em **02/12/2024** às **14:09:56 -** Cód Verif **5727-1475-2256**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **600,00** Valor Líquido R$ **587,94**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1663-2 - STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 270-4

FAVORECIDO: BUSSAGLIA E FIORINI LTDA
CPF/CNPJ: 44.726.537/0001-09
VALOR: R$ 38,16
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120607
AUTENTICACAO SISBB: 1.C3A.439.783.A44.4FA

RECEBEMOS DE BUSSAGLIA & FIORINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/11/2024 VALOR TOTAL: 38,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50. 17402064 - Garça - SP		NF-e Nº. 2608 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente **BUSSAGLIA & FIORINI LTDA** **AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 940, CENTRO** **Santa Cruz das Palmeiras** **SP 13650000**	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 2608 SÉRIE: 1 PAGINA: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3524 1144 7265 3709 0109 5500 1000 0026 0814 4771 0750 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242531087339 07/11/2024 08:59:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
611002269110		44726537000109	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45349461000102		07/11/2024
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50		WILLIAMS		17402064	07/11/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Garça	1633748438	SP	ISENTO		08:59

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,86
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	5,70	0,00	0,00	38,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO -	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
14143	N / REGENCEL 1000UI+25 55MG POM CPT	30049069	041	5.929	UND	1	17,88	17,88	1,68	16,20	0,00	0,00	0,00
16975	P / ATENSINA 150MG 30 CPR	30049069	041	5.929	UND	1	12,96	12,96	4,02	25,96	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa nº. sem documentos. Cupom fiscal eletrônico (NAT). Equip. 00329328. 8149, 81750.	CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 55.803-6

FAVORECIDO: MARILIA MARIA DE MELLO 40046653880
CPF/CNPJ: 22.414.372/0001-05
VALOR: R$ 8,00
DEBITO EM: 06/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120608
AUTENTICACAO SISBB: D.F42.41C.399.E2E.55F

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35463062222414372000105000000000020524112015334354

Número da NFS-e
205

Competência da NFS-e
08/11/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
08/11/2024 09:57:13

Número da DPS
231

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
08/11/2024 09:57:13

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
22.414.372/0001-05

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 3672-5404

Nome / Nome Empresarial
MARILIA MARIA DE MELLO 40046653880

E-mail
FISCAL@ALIANCAEMPRESARIAL.NET.BR

Endereço
CAMPOS SALLES, 773, VILA BORTONE

Município
Santa Cruz das Palmeiras - SP

CEP
13650-000

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0021-56

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS

Município
Santa Cruz das Palmeiras - SP

CEP
13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Santa Cruz das Palmeiras - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
01 cópia de chave yale R$8,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Santa Cruz das Palmeiras - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 8,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 8,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 8,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101411212176199220000236484
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.609
NOSSO NUMERO 17115360001411212
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.364,84
VALOR COBRADO 2.364,84
==========
NR.AUTENTICACAO B.C70.2F6.B7E.CB4.AE4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1937240 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9372 4015 0237 5094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135242547317970 08/11/2024 16:04:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1937240/1	06/12/2024	2.364,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.364,84	342,73	0,00	0,00	2.364,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.364,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,15116	60,259	60,259

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50017635 Q: 100,0000 F: 07/08/24 V: 07/08/2026	30049075	000	5102	AP	100,00	3,2453	324,53	324,53	58,42	0,00	18,00	0,00
030876	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL (CRISTALIA/LATIN) L: 50017641 Q: 4,0000 F: 07/08/24 V: 0 7/08/2026	30049059	000	5102	TB	4,00	10,4312	41,72	41,72	7,51	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M38370 Q: 96,0000 F: 15/08/24 V: 14/08/2026	30039099	000	5102	FR	96,00	1,7538	168,36	168,36	30,31	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M38184 Q: 48,0000 F: 29/07/24 V: 28/07/2027	30039099	000	5102	FR	48,00	2,0868	100,17	100,17	18,03	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505808 Q: 50,0000 F: 10/04/24 V: 12/04/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	6,9541	347,71	347,71	62,58	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-003/24 Q: 600,0000 F: 24/01/24 V: 31/12/2025, nFCI: 267610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	600,00	1,296	777,60	777,60	93,31	0,00	12,00	0,00
031840	GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L: 2415560 Q: 120,0000 F: 10/08/24 V: 09/08/2026	30049099	000	5102	FR	120,00	5,0396	604,75	604,75	72,57	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-R JOVINO MARTINS DA SILVA 260 Bairro/Distrito: JD SAO CARLOS Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS CEP: 14402064 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 368664296 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS DATA ENTREGA: 08/11/2024 Pedido: 2996883 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2996883 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASS HOSPITALAR BENEF BRASIL AHBB Endereco: R JOVINO MARTINS DA SILVA 260 Bairro/Distrito: JD SAO CARLOS Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS CEP: 14402064 UF: SP Pais: BRASIL Telefone: 1836591243 Email: acosta@ahbb.org.br(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Nota avançada

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/12/2024	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
2.364,84		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001411212	1937240/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/12/2024	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
2.364,84	17115360001411212

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01411.212176 1 99220000236484

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/12/2024

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/11/2024	1937240/01	DM	N	08/11/2024	17115360001411212

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.364,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/12/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 47,29)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01411.212176 1 99220000236484

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/12/2024

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/11/2024	1937240/01	DM	N	08/11/2024	17115360001411212

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.364,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/12/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 47,29)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101411223173799220000066634
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.610
NOSSO NUMERO 17115360001411223
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 666,34
VALOR COBRADO 666,34
==========
NR.AUTENTICACAO 8.634.90B.53B.C43.6CC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1937254 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9372 5414 9219 2524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135242547427253 08/11/2024 16:14:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	08/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		08/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FÁX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1937254/1	06/12/2024	666,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
666,34	119,94	0,00	0,00	666,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,09916	19,489	19,489

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025610	CATETER INTRAV. PERIFERICO EM VIALON 24G NEONATAL (BD) L: 4180554 Q: 50,0000 F: 01/07/24 V: 30/11/2026, nF CI: 76 42CC2C-D5C0-4BB6-B63E-FFD8C847E5DC	90183926	800	5102	UN	50,00	7,47	373,50	373,50	67,23	0,00	18,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 231230 Q: 40,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90192010	700	5102	UN	40,00	3,10	124,00	124,00	22,32	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAVEL) L: PLBCORC200-95 Q: 24,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	48030090	000	5102	RO	24,00	7,035	168,84	168,84	30,39	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-R JOVINO MARTINS DA SILVA 260 Bairro/Distrito: JD SAO CARLOS Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS CEP: 14402064 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 368664008 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS DATA ENTREGA: 08/11/2024 Pedido: 2996873 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2996873 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASS HOSPITALAR BENEF BRASIL AHBB Endereco: R JOVINO MARTINS DA SILVA 260 Bairro/Distrito: JD SAO CARLOS Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS CEP: 14402064 UF: SP Pais: BRASIL Telefone: 1836591243 Email: acosta@ahbb.org.br(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Danificado

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/12/2024	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
666,34		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001411223	1937254/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/12/2024	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
666,34	17115360001411223

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01411.223173 7 99220000066634

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/12/2024

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/11/2024	1937254/01	DM	N	08/11/2024	17115360001411223

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			666,34

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/12/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 13,32)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01411.223173 7 99220000066634

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/12/2024

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/11/2024	1937254/01	DM	N	08/11/2024	17115360001411223

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			666,34

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/12/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 13,32)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23791497072149700267137008636807699220000153347
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.611
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.533,47
VALOR COBRADO 1.533,47
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B5F.CBF.7D3.1A6.1DC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000580243
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5802 4313 8388 1970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131246282813727 07/11/24 17:41:53

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	07/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	08/11/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		17:39:33

FATURA / DUPLICATA

001 06/12/2024 1.533,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.352,40	56,09	0,00	0,00	1.533,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.533,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		615284	20,168 Kg	20,168 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01209900 9018.39.26	CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - SCTPAB005D/FAB.01/06/24/VAL.30/05/29 C/ 100 UN	0 400	6108 200	4 CV	193,12000000	0,00% 0,00	772,48	772,48 772,48	0,00 0,00	30,90	0,00		4,00	0,00
01844700 9018.39.29	CATETER NASAL TIPO OCULOS - 2COUAA004A/FAB.01/10/23/VAL.30/10/28	2 0	6108 740	200 UN	0,78810000	0,00% 0,00	157,62	157,62 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01854300 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - 20240620P2/FAB.10/07/24/VAL.09/07/29	0 48	6108 200	48 RL	7,87708333	0,00% 0,00	378,10	378,10 378,10	0,00 0,00	15,12	0,00		4,00	0,00
01061800 4015.19.00	LUVA P LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI42/24/FAB.01/06/24/VAL.30/06/29	1 0	6108 200	10 CV	17,68000000	0,00% 0,00	176,80	176,80 176,80	0,00 0,00	7,07	0,00		4,00	0,00
01253200 9018.39.99	NASOGASTRICA 20 (LONGA) - 63564/FAB.01/01/24/VAL.30/01/27 C/ 5 UN	0 20	6108 000	4 PC	6,25500000	0,00% 0,00	25,02	25,02 25,02	0,00 0,00	3,00	0,00		12,00	0,00
01829700 9018.39.26	URETRAL 10 - (CATETER) - 09240814101/FAB.01/08/24/VAL.30/08/28	0 50	6108 040	50 UN	0,46900000	0,00% 0,00	23,45	23,45 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID368664008 (Bionexo)Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras .#Endereco de entrega: R Jovino Martins da Silva numero 260, Jd SAo Carlos, Sta Cruz das Palmeiras/SP CEP 13650-260.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 615284
Volume M3: 0,080862
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 187,33

RESERVADO AO FISCO

Bancado

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO 580243/01
PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 02/14970026737	VENCIMENTO 06/12/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.533,47

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	DATA DE PROCESSAMENTO 07/11/2024

Bradesco | 237-2 | · RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

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

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/11/2024	580243/01	DM	N	08/11/2024

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 06/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	06/12/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970026737-8
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.533,47
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.49707 21497.002671 37008.636807 6 99220000153347

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

VENCIMENTO 06/12/2024

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

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
07/11/2024	580243/01	DM	N	08/11/2024

CART. / NOSSO NÚMERO 02/14970026737-8

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

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 1.533,47

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 06/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

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

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792763029000000071284004042606999220000094700
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.612
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 947,00
VALOR COBRADO 947,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.B06.D51.04E.FCF.92E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.068.390
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0683 9010 1769 5079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135242544445830 - 08/11/2024 11:29:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**08/11/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	**JARDIM ARIANO**		**16400-400**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LINS	**SP**	**1135728740**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/12/2024**
Valor	**R$ 947,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
947,00	**113,64**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**947,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**947,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		**SUMARE**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**			**14,431**	**14,431**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15037	CLISTEROL (GLICERINA + AGUA PARA INJECAO) 12% CX/20 FR - 500ML JP O- Lote: 846824 Qt: 1 Val: 30/03/26	30049099	000	5102	CX	1	177,0000	177,00	177,00	21,24			12,00	
15052	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP FARMACE G- Lote: DX23M126 Qt: 7 Val: 20/12/25	30039099	000	5102	CX	7	110,0000	770,00	770,00	92,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 368664296.1 Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Endereco de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim SAo Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP PEDIDO DE COMPRA:PDC#368664296#BIONEXO Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1768421 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 127,37 Estadual: R$ 113,64 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP	

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06
Cep:14140-000 – CRAVINHOS – SP
Fone:(16)3236-9010

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**2763-4/0040426-8**	**08/11/2024**	**06/12/2024**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276)** **AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO** **16400-400 - LINS-SP**	Número Documento: **68390-01**	Nosso Número: **00000007184**	Valor: **947,00**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23792.76302 90000.000712 84004.042606 9 99220000094700**

Local de Pagamento:					Vencimento
					06/12/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					**2763-4/0040426-8**
Endereço Beneficiário					
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
08/11/2024	**68390-01**	**DM**	**N**	**08/11/2024**	**09/00000007184-9**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09 **R$**				**947,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,32 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 18,94
"Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso".

ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276)
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO
16400-400 - LINS-SP
45.349.461/0001-02
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032431600003374000283106499220000211398
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.613
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.113,98
VALOR COBRADO 2.113,98
==========
NR.AUTENTICACAO B.33C.0F7.976.1AC.BAB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 739757
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7397 5719 7438 7068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135242549656273 08/11/2024 21:38:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	08/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	11 NOV 2024

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

FATURA / DUPLICATA

001 06/12/2024 2.113,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.796,46	294,38	0,00	0,00	2.113,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.113,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA			31,14	31,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34593	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/12-CREMER LT 1082325F (2) 06/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 1082325F, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 30/06/2025)	30051030	300	5102	PCT	2	108,6600	217,32	217,32	39,12	0,00	18.00	0.00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L1362 (1) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L136-2, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/08/2024, Data Val: 20/08/2029)	90183119	100	5102	CX	1	59,7000	59,70	59,70	7.16		12.00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L14-82 (2) 09/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1482, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/09/2024, Data Val: 06/09/2029)	90183119	100	5102	CX	2	69.5000	139,00	139,00	16,68		12.00	
13583	CATETER IV 22G C/10-0-DESCARPACK LT SCTPAB006F (7) 05/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB006F, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/-2029)	90183929	700	5102	CX	7	82.8200	579,74	579,74	104,35	0,00	18.00	0.00
31567	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/P.COLETA-MEDIX LT 230923 (70) 08/2-028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230923, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	39269030	700	5102	PC	70	3,1000	217,00	217,00	39.06		18.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 368664008 - Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R39V5 R35P18V2 #||
ITEM 7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 739109
DESCONTO DE R$ 0,01 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO
ACRESCIMO FINANCEIRO DE R$ 0,01 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO
Pedido Cliente: 368664008
End. Entrega: R JOVINO MARTINS DA SILVA,260, 260 - JARDIM SAO CARLOS - 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALME-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,21
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AVARIAS OU FALTAS SERÃO REPORTADAS EM RELAÇÃO NA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:36
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.198.000.019.590
VALOR TOTAL 5.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CHRISTIANE A
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO B.3EF.812.710.0D9.3B3

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

Número da Nota - Serie
000000000614 - 1

Autenticidade
BUSA-G828

Data de Emissão
05/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria jurídica
Contrato de Gestão 089/2024
Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras
01/11/2024 a 30/11/2024

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1714 - ADVOCACIA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.500,00**	**2,8844%**	**158,64**	**5.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.500,00

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:36
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2024
NR. DOCUMENTO 554.271.000.019.632
VALOR TOTAL 5.725,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TEX WORK UNIFORMES E EQUI
AGENCIA: 4271-4 CONTA: 19.632-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6A8.942.E28.5DE.4D5

Recebemos de TEX WORK UNIFORMES E EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: AHBB REDE SANTA CASA - USB SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - Rua JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SAO CARLOS - Santa Cruz das		Data de Emissão 30/10/2024	**NFe Nº 0000006626**
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 14.312,00	**Série 001**

TEX WORK UNIFORMES E EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA - TEX
Rua MILTON DO LAGO GARCIA, 55 - - JD AMARYLIS - 37705-214 - Pocos de Caldas - MG - Fone/Fax: 35 3712 3355

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 **1**
Nº 0000006626
Série 001
Folha 1/2

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3124 1006 1274 8200 0393 5500 1000 0066 2614 6530 3475

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Venda a prazo		131246265773785 - 30/10/2024 - 14:11:36
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
5182748020116		06.127.482/0003-93

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
AHBB REDE SANTA CASA - USB SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			45.349.461/0021-56	30/10/2024
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 -		JARDIM SAO CARLOS	13650-254	30/10/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Santa Cruz das Palmeiras		SP		13:36:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	31/10/2024	7.156,00	002	20/12/2024	7.156,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.501,19	14.312,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.312,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	25572	CAMISETE 3650 TRICOLINE BOTAO MANGA 3/4 *1222 AZUL MARINHO/P*	61091000	0102	6101	UN	4,0000	85,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00		106,93
2	25573	CAMISETE 3650 TRICOLINE BOTAO MANGA 3/4 *1222 AZUL MARINHO/M*	61091000	0102	6101	UN	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00		53,47
3	25574	CAMISETE 3650 TRICOLINE BOTAO MANGA 3/4 *1222 AZUL MARINHO/G*	61091000	0102	6101	UN	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00		53,47
4	25575	CAMISETE 3650 TRICOLINE BOTAO MANGA 3/4 *1222 AZUL MARINHO/GG*	61091000	0102	6101	UN	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00		53,47
5	25576	CAMISETE 3650 TRICOLINE BOTAO MANGA 3/4 *1222 AZUL MARINHO/XG*	61091000	0102	6101	UN	6,0000	95,0000	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00		179,27
6	25577	CAMISETE 3650 TRICOLINE BOTAO MANGA 3/4 *1222 AZUL MARINHO/EXG*	61091000	0102	6101	UN	2,0000	95,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00		59,76
7	25622	CAMISETE 3650 TRICOLINE BOTAO MANGA 3/4 *1222 AZUL MARINHO/ESPECIAL*	61091000	0102	6101	UN	2,0000	108,0000	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00		67,93
8	25579	CAMISA SOC TRICOLINE ML *1222 AZUL MARINHO/P*	61059000	0102	6101	UN	4,0000	85,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00		106,93
9	25581	CAMISA SOC TRICOLINE ML *1222 AZUL MARINHO/G*	61059000	0102	6101	UN	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00		53,47
10	25601	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1242 AZUL MARINHO (5228)/G*	62052000	0102	6101	UN	14,0000	80,0000	0,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00		352,24
11	25588	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1242 AZUL MARINHO (5228)/G*	61034900	0102	6101	UN	2,0000	62,0000	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00		39,00
12	25589	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1242 AZUL MARINHO (5228)/GG*	61034900	0102	6101	UN	2,0000	62,0000	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00		39,00
13	25591	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1242 AZUL MARINHO (5228)/EXG*	61034900	0102	6101	UN	6,0000	71,0000	0,00	426,00	0,00	0,00	0,00	0,00		133,98
14	25625	CAMISA MILITAR TRICOLINE ML *1222 AZUL MARINHO/P*	61059000	0102	6101	UN	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00		53,47
15	25626	CAMISA MILITAR TRICOLINE ML *1222 AZUL MARINHO/M*	61059000	0102	6101	UN	2,0000	85,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00		53,47
16	25627	CAMISA MILITAR TRICOLINE ML *1222 AZUL MARINHO/G*	61059000	0102	6101	UN	4,0000	85,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00		106,93
17	25629	CAMISA MILITAR TRICOLINE ML	61059000	0102	6101	UN	2,0000	95,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00		59,76

TEX WORK UNIFORMES E EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA - TEX
Rua MILTON DO LAGO GARCIA, 55 - - JD AMARYLIS - 37705-214 - Pocos de Caldas - MG - Fone/Fax: 35 3712 3355

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 **1**
Nº 0000006626
Série 001
Folha 2/2

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3124 1006 1274 8200 0393 5500 1000 0066 2614 6530 3475

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	131246265773785 - 30/10/2024 - 14:11:36

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
5182748020116		06.127.482/0003-93

		1222 AZUL MARINHO/XG															
18	25587	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1242 AZUL MARINHO (5228)/M*	61034900	0102	6101	UN	4,0000	62,0000	0,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00		78,00
19	25602	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1242 AZUL MARINHO (5228)/GG*	62052000	0102	6101	UN	12,0000	80,0000	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00		301,92
20	25603	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1242 AZUL MARINHO (5228)/XG*	62052000	0102	6101	UN	2,0000	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00		56,61
21	25604	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1242 AZUL MARINHO (5228)/EXG*	62052000	0102	6101	UN	10,0000	90,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00		283,05
22	25617	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1242 AZUL MARINHO (5228)/ESPECIAL*	62052000	0102	6101	UN	4,0000	103,0000	0,00	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00		129,57
23	25588	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1242 AZUL MARINHO (5228)/G*	61034900	0102	6101	UN	20,0000	62,0000	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00		389,98
24	25589	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1242 AZUL MARINHO (5228)/GG*	61034900	0102	6101	UN	8,0000	62,0000	0,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00		155,99
25	25590	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1242 AZUL MARINHO (5228)/XG*	61034900	0102	6101	UN	2,0000	71,0000	0,00	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00		44,66
26	25591	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1242 AZUL MARINHO (5228)/EXG*	61034900	0102	6101	UN	4,0000	71,0000	0,00	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00		89,32
27	25605	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1043 VERDE BR (4360)/P*	62052000	0102	6101	UN	2,0000	80,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00		50,32
28	25598	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1043 VERDE BR (4360)/G*	62052000	0102	6101	UN	2,0000	80,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00		50,32
29	25607	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1043 VERDE BR (4360)/GG*	62052000	0102	6101	UN	12,0000	80,0000	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00		301,92
30	25608	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1043 VERDE BR (4360)/XG*	62052000	0102	6101	UN	2,0000	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00		56,61
31	25623	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1043 VERDE BR (4360)/ESPECIAL*	62052000	0102	6101	UN	2,0000	103,0000	0,00	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00		64,79
32	25592	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1043 VERDE BR (4360)/P*	61034900	0102	6101	UN	2,0000	62,0000	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00		39,00
33	25594	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1043 VERDE BR (4360)/G*	61034900	0102	6101	UN	8,0000	62,0000	0,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00		155,99
34	25595	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1043 VERDE BR (4360)/GG*	61034900	0102	6101	UN	6,0000	62,0000	0,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00		116,99
35	25596	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1043 VERDE BR (4360)/XG*	61034900	0102	6101	UN	2,0000	71,0000	0,00	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00		44,66
36	25600	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1242 AZUL MARINHO (5228)/M*	62052000	0102	6101	UN	4,0000	95,0000	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00		119,51
37	25601	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1242 AZUL MARINHO (5228)/G*	62052000	0102	6101	UN	2,0000	95,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00		59,76
38	25602	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1242 AZUL MARINHO (5228)/GG*	62052000	0102	6101	UN	2,0000	95,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00		59,76
39	25604	CAMISA CIRURGICA CEDROPAC LEVE UNISOFT GOLA V MC *1242 AZUL MARINHO (5228)/EXG*	62052000	0102	6101	UN	6,0000	107,0000	0,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00		201,91
40	25587	CALCA PROF ELASTICO TOTAL CEDROPAC UNIVERSAL *1242 AZUL MARINHO (5228)/M*	61034900	0102	6101	UN	4,0000	62,0000	0,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00		78,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R$ 1.925,03 Fed - R$ 2.576,16 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B047CD DAV - 5024	

CC-e

Carta de Correção Eletrônica

Controle do Fisco

Chave de Acesso

31241006127482000393550010000066261465303475

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfefazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

CNPJ/CPF Emitente	Correção
06.127.482/0003-93	TERMO DE CONVENIO:89/2024
Data/Hora Autorização	
07/11/2024 - 18:05:27	
Protocolo	
131246282868259	
Número/Série	
000006626 / 001	
Orgão	
31	
Evento	
Carta de Correcao	
Tipo Evento	
-99999	
Seq. Evento	
1	
Versão Evento	
1.00	

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 685.119.542-3

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$ 281.972,32
DEBITO EM: 09/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: 2.F2E.F3A.DF6.FB3.A13

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241204u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000003	04/12/2024 13:49:10	IBZZ-HETD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.205.875/0001-60** Inscrição Municipal: **1.509.137-6**
Nome/Razão Social: **AGNODIKE LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO DE 01/11 À 30/11 DE 2024 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS E A AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor total bruto: R$ 300.450,00

CNPJ: 51.205.875/0001-60
AGNODIKE LTDA

Dados Bancários:
Banco Nubank - 260
AG 0001
CC 685119542-3
PIX CNPJ: 51.205.875/0001-60

Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 300.450,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.506,75	3.004,50	9.013,50	1.952,93

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	300.450,00	2,00%	6.009,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: PAI- SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - CLÍNICO - PAI
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/11/2024~30/11/2024

gerado em 05/12/2024 às 10:38h (UTC -3)

SEG 28/10	TER 29/10	QUA 30/10	QUI 31/10	SEX 01/11	SÁB 02/11	DOM 03/11
				07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
				Antonio F. N. Nogueira	Antonio F. N. Nogueira	(CO) Fernando T. (NOVO)
				Luiz G. F. da Silva	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
				19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
				Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	(CO) Jaime G. J. Montano
				Priscila A. da Silva	Luiz G. F. da Silva	Luiz A. da C. Grau

SEG 04/11	TER 05/11	QUA 06/11	QUI 07/11	SEX 08/11	SÁB 09/11	DOM 10/11
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Jaime G. J. Montano	(CO) Bruno V. P. (NOVO)	(CO) Bruno V. P. (NOVO)	(CO) João P. P. Dotta	Bruno V. P. (NOVO)	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano
(CO) Luiz A. da C. Grau	(CO) Francine Roterotte	Jaime G. J. Montano	Luiz G. F. da Silva	Fernando T. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	Luiz G. F. da Silva
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	Luiz A. da C. Grau	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	(CO) Carolina Folini	Evandro Caliman
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz G. F. da Silva	Jaime G. J. Montano	Luiz A. da C. Grau	Evandro Caliman	Luiz A. da C. Grau

SEG 11/11	TER 12/11	QUA 13/11	QUI 14/11	SEX 15/11	SÁB 16/11	DOM 17/11
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
(CO) Fernando T. (NOVO)	Daniel R. Leon	Bruno V. P. (NOVO)	Evandro Caliman	Daniel R. Leon	Bruno V. P. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Luiz G. F. da Silva	Fernando T. (NOVO)	Natalia S. Ruffo	Luiz G. F. da Silva
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Beatriz S. Cruz	Carlos E. de O. B. Aquino	Luiz A. da C. Grau	Luiz G. F. da Silva	Jaime G. J. Montano
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Luiz G. F. da Silva	Luiz G. F. da Silva	Natalia S. Ruffo	Luiz A. da C. Grau

SEG 18/11	TER 19/11	QUA 20/11	QUI 21/11	SEX 22/11	SÁB 23/11	DOM 24/11
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
(CO) Fernando T. (NOVO)	Daniel R. Leon	Bruno V. P. (NOVO)	(CO) Evandro Caliman	(CO) Daniel R. Leon	(CO) Carolina Folini	Jaime G. J. Montano
Jaime G. J. Montano	(CO) Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	(CO) João P. P. Dotta	(CO) Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Joao L. P. Aguiar
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Beatriz S. Cruz	(CO) Bruno V. P. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Evandro Caliman
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	Priscila A. da Silva	(CO) Carolina Folini	Luiz A. da C. Grau

SEG 25/11	TER 26/11	QUA 27/11	QUI 28/11	SEX 29/11	SÁB 30/11
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
(CO) Fernando T. (NOVO)	Daniel R. Leon	Bruno V. P. (NOVO)	Evandro Caliman	Daniel R. Leon	Evandro Caliman
Jaime G. J. Montano	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Luiz G. F. da Silva	Fernando T. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
(CO) Luiz A. da C. Grau	(CO) Evandro Caliman	(CO) Evandro Caliman	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	(CO) Daniel R. Leon
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	(CO) Luiz G. F. da Silva	Jaime G. J. Montano	Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 3.740-0

FAVORECIDO: EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTD
CPF/CNPJ: 03.252.819/0001-34
VALOR: R$ 658,28
DEBITO EM: 09/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120902
AUTENTICACAO SISBB: 7.83B.7CE.A3C.836.BE5

Recebemos de EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 658,28

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.960
Série 001

EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA

RUA JOSE AUGUSTO MAZOTTI, 56, 56 - JD SAO CARLOS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000
Fone: (19)3672-4889
gabrielabpapelaria@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.960
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1103 2528 1900 0134 5500 1000 0029 6018 6789 5097

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	**135242582532015 12/11/2024 09:13:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611015287114		03.252.819/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		12/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		09:13:33

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 12/12/2024
Valor	: R$ 658,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	257,35 (39,09 %)	658,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
001500	ENVELOPE SACO K. NATURAL 229X324MM	48171000	0500	5405	UN	150,00	0,33	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003416	EXTRATOR GRAMPO ESPATULA CAVIA CA-111	83059000	0102	5102	UN	10,00	1,10	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004737	FITA EMP. 48X45 TRANSP. TACK TAPE AMAZON	39191010	0102	5102	UN	5,00	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006657	PAPEL SULFITE A4 75G. HOT PAPPER C/ 500 FLS.	48025610	0500	5405	PCT	20,00	22,90	0,00	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004489	PAPEL SULFITE 120GR. A4 C/50 FLS.	48025610	0500	5405	PCT	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004257	PILHA ALCALINA AA	85061020	2102	5102	UN	12,00	1,69	0,00	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002922	PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061020	2102	5102	UN	60,00	1,60	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 138,86 Federal e R$ 118,49 Estadual Fonte: IBPT SP 2BCEA2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREF. MUN. SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS PEDIDO N 50751 ORDEM DE COMPRA N 25	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 3.740-0

FAVORECIDO: EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTD
CPF/CNPJ: 03.252.819/0001-34
VALOR: R$ 60,40
DEBITO EM: 09/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120903
AUTENTICACAO SISBB: E.6A0.158.AA4.F9C.3F6

Recebemos de EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 60,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.961
Série 001

EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA

RUA JOSE AUGUSTO MAZOTTI, 56, 56 - JD SAO CARLOS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000
Fone: (19)3672-4889
gabrielabpapelaria@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.961
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1103 2528 1900 0134 5500 1000 0029 6117 8718 7182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	**135242582843451 12/11/2024 09:31:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611015287114		03.252.819/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		12/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		09:31:42

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 12/12/2024
Valor	: R$ 60,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,24 (35,17 %)	60,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
006662	GARRAFA TERMICA MAGIC PUMP 1,8 L PRETA TERMOLAR Res.13/12 FCI: 75CEB875-0FA6-462C-AB94-5CDE53C15670	96170010	5102	5102	UN	1,00	60,40	0,00	60,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 10,37 Federal e R$ 10,87 Estadual Fonte: IBPT SP 2BCEA2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREF. MUN. SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS PEDIDO N 50751 ORDEM DE COMPRA N 25	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 30.250,00
DEBITO EM: 09/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120904
AUTENTICACAO SISBB: E.096.369.934.895.BC5



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 000121 Pag.: 1 of 1

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS Nº155 COMP AP Nº 32 CEP: 04383-050JD. SIMUS SOROCABA-SP
Fone/Fax: (15) 997685750
E-mail:admguandapar@outlook.com
CNPJ: 32.851.281/0001-82 Inscr. Estadual:Isenta

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	06/12/2024

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50	WILLIAMS	17402064

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARÇA	(14) 3407-5060	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
000121	10//12/2024	30.250,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITARIO	VL. TOTAL
AP	1	RAIOS-X FIXO ATÉ 500 Mah, RAIOS-X MÓVEL de 100 Mah, APARELHO DE ULTRASSOM C/ 3 SONDAS ,IMPRESSORA DE EXAMES,SOFTWARE PACS, CR DIGITALIZADORA	30.250,00	30.250,00

Cobr.: Banco:CORA 403 Ag.:0001. Cc:2903740-6. PIX CNPJ: 32851281/0001-82
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
PERÍODO 01/11/2024 À 30/11/2024, VENCIMENTO: 10/12/2024
CONTRATO DE GESTÃO 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL: 30.250,00

Nº
00121

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – NOVEMBRO/2024

Unidade Hospitalar: Município de Santa Cruz das Palmeiras - SP

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E/OU SERVIÇOS	QUANTIDADE
RAIOS X FIXO 500Mah	01
RAIOS X MOVEL DE 100Mah	01
APARELHO DE ULTRASSOM	01
IMPRESSORA PARA EXAMES RADIOLOGICOS FRANQUIA DE 1000 IMPRESSÃO	01
SOFTWARE PACS PARA VISUALIZAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DAS IMAGENS	
APARELHO PARA DIGITALIZAÇÃO – CR	01

Sorocaba, 06 de dezembro de 2024.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 9.000,42
DEBITO EM: 09/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120905
AUTENTICACAO SISBB: E.08F.924.EF9.52E.B10

TDR MULTISERVIÇOS facilities e locação	**TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA** **CNPJ Nº 25.134.494/0001-28** **AVENIDA BENTO DA SILVA BUENO,** **Nº1076 – PARAÍSO (POLVILHO) CEP** **07793-690 - CAJAMAR – SÃO PAULO**	**Fatura Nº 1101/24** **Emissão** **02/12/2024**

DESTINATÁRIO

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: Rua Jovino Martins da Silva

Bairro: Jardim São Carlos Cidade: Santa Cruz das Palmeiras/SP

CEP: 13.650-254 Inscrição Municipal: ISENTO

CNPJ: 45.349.461/0021-56 Telefone:

CONTRATO:	**PAGAMENTO:**	
LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	Forma de Pagamento: Todo dia 10 após emissão da fatura	**Vencimento** **10/12/2024**

Prestação de serviços de lavanderia a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, referente ao período 01/11/2024 até 30/11/2024 na unidade Upa Santa Cruz das Palmeiras, conforme contrato de Gestão sob n° 089/2024.

Forma De Pagamento: DEPÓSITO BANCÁRIO

Dados Bancários: Banco: ITAU Agência: 0032 CC: 26224-8
Chave PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28

Serviços de locação com higienização de enxoval hospitalar Vinculado ao Contrato Gestão n° 001/2023.

DISPENSA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, POR NÃO CONSTAR NA LISTA DE SERVIÇOS, CONFORME A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

Código	**Descrição / Configuração**			
000-6	LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO	Valor de locação de enxoval higienizado	R$	**9.000,42**

Valor Total da Fatura R$ **9.000,42**

R$ 9.000,42 (nove mil reais e quarenta e dois centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - 45.349.461/0001-02
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIANS - GARÇA
CONTRATO DE GESTÃO - 089/2024
PROC. ADM
UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA - NOVEMBRO 2024

01/nov	02/nov	03/nov	04/nov	05/nov	06/nov	07/nov	08/nov	09/nov	10/nov	11/nov	12/nov	13/nov	14/nov	15/nov		T.KG	Preço kg	R$ 7,80	vl total
125				133			137			132				128		655			R$ 5.109,00
16/nov	17/nov	18/nov	19/nov	20/nov	21/nov	22/nov	23/nov	24/nov	25/nov	26/nov	27/nov	28/nov	29/nov	30/nov			Preço kg	R$ 7,80	vl total
			111			130				121		136,9				498,9			R$ 3.891,42
																			R$ 9.000,42

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2024.12.02 15:25:58 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.184.544-8

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 19.708,50
DEBITO EM: 09/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120906
AUTENTICACAO SISBB: 0.20D.81F.283.C73.2B0

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/12/2024 16:49:58	**12/2024**	**67 / U**	**JoKPfvsVv**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34
Nome/Razão Social:
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
Inscrição Municipal:
399898
E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0021-56
Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Inscrição Municipal:
-
E-mail:
financeiro@scp.ahbb.org.br

Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SAO CARLOS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP BRASIL	**SP**	**13650-254**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 - Processo Administrativo Nº 004/2024 - Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras/SP Prestação de Serviços Radiológicos para o PRONTO ATENDIMENTO IMEDIATO – DR. JOSÉ ZENEDIN - Período 01/11/2024 a 30/11/2024.

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
BANCO GRAFENO : 274
AG. 0001
CONTA CORRENTE: 08184544-8

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120,inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**TABOAO DA SERRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
21.000,00	**0,00**	**0,00**	**21.000,00**	**4,000000**	**840,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**315,00**	**136,50**	**630,00**	**0,00**	**210,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
21.000,00	**1.291,50**	**0,00**	**19.708,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 082 - BANCO TOPAZIO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.022.538-8

FAVORECIDO: EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ: 04.008.658/0001-09
VALOR: R$ 551,37
DEBITO EM: 09/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120907
AUTENTICACAO SISBB: E.25F.B84.69A.6D0.61D

Recebemos de Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac		NF-E
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 737.682 SéRIE 1

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE Humanizando Soluções

EMPÓRIO MÉDICO COM. PROD. HOSP. LTDA
Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumor
CEP: 15020-060 - São José do Rio Preto | SP
sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
www.grupoemporio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 737.682 FL.1/ 1
SéRIE 1

Chave de acesso a nfe
35-2411-04.008.658/0001-09-55-001-000.737.682-156.816.941-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda Normal			
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTAD**	**INSC.EST.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização**
04.008.658/0001-09	647.391.224.113		135242535440110 07/11/2024 15:49:05

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	07/11/2024
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	SAÍDA
Dr Orlando T Santos, 50			Williams	17402-064	07/11/2024
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG		HORA DA SAÍDA
Garça	01633748438	SP	ISENTO		
End. Entrega:					

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
551,37	99,25				551,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					551,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PEL	CóDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	[0]EMITENTE				44.914.992/0001-38
ENDEREçO	MUNICíPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 550	RIBEIRÃO PRETO			SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LíQUIDO (KG)
1	CAIXA	Emporio		0,875	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
1 09/12/24 551,37

DADOS DO PRODUTOS/SERVIçO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Qtde/Lote/Validade(s)
CE1944-NT	NYLON 4-0 PRETO 45CM AG 19MM 3-8 TRC RMS:80160840028	3006109(	200	5.102	CX	3	90,03	270,09	270,09	48,62		18%		3 4230931 5.3.28
R2624-75T	CATGUT SIMPLES 4-0 AMARELO 75CM AG 26MM 1-2 CPC RMS:80160840031	3006109(	200	5.102	CX	1	138,24	138,24	138,24	24,88		18%		1 2211006 7.4.26
RE3022T	CATGUT SIMPLES 2-0 AMARELO 70CM AG 30MM 3-8 CPC RMS:80160840031	3006109(	200	5.102	CX	1	143,04	143,04	143,04	25,75		18%		1 2242386 26.5.29

Cancelado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isenção do ICMS conforme Art. 14,do Anexo I, RICMS/SP - Convênio 01/99 Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 95.49 (17.32%) + Estaduais = R$ 66.16 (12.00%).Pedido(s):[2185] Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras - BIONEXO PEDIDO 368664008 1 - ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim São Carlos - Santa Cruz das Palmeiras/SP - Posto de Atendimento Imediado (PAI)

ATENÇÃO
Endereço de Entrega

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.727.709-6

FAVORECIDO: MILTON DONIZETI VICHINHESQUI
CPF/CNPJ: 10.358.633/0001-20
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 09/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120908
AUTENTICACAO SISBB: 0.4E0.3F8.A04.0ED.95B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MILTINHO INSTALACOES - 19 99381-0501

MILTON DONIZETI VICHINHESQUI

AVENIDA CONSTANTINO STOCCO, 300 - VL GUILHERME ZANATTA
13652-058 SCPALMEIRAS - SP
(199) 9381-0501
miltinhoinstalacoes@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 000205
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1110 3586 3300 0120 5500 1000 0002 0510 8122 8420

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242605813987 14/11/2024 08:12:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.082.392.118		**10.358.633/0001-20**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0021-56	14/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13652-058	14/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SCPALMEIRAS	(16) 3374-8438 / SP		08:12:16

FATURA/DUPLICATA

FATURA: Numero:000205 Valor Orig:150.00 Valor:150.00

001 14/12/2024 R$ 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	**150,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000203694	LAMPADA LED TUBOLAR 18 W 120CM 6500K SYLVANIA (BRANCO FRIO)	85395200	0500	5405	1	10	15,00	150,00	0,00	0,00	0,00	6,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: POLIANA CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Valor Aprox.dos Tributos R$ 6,30 (4,20%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 96A549 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MILTON DONIZETI VICHINHESQUI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 14/11/2024 VALOR TOTAL:150,00
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13652-058, SCPALMEIRAS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 000205 SÉRIE 1**

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080242846445393468560003399270000192974
BENEFICIARIO:
EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA
NOME FANTASIA:
EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 120.909
DATA DE VENCIMENTO 11/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.929,74
VALOR COBRADO 1.929,74
==========
NR.AUTENTICACAO A.DEA.C06.84D.5B0.328
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E DOCUMENTO

NF-E
Nº **1386450**
SÉRIE **0**

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1386450
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1103 4988 1200 0792 5500 0001 3864 5015 6747 1420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
797178297111		03.498.812/0007-92	**135242592581108 13/11/2024 02:41:26-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	13/11/2024
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JD SAO CARLOS		13/11/2024
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP	02:39:25

FATURA / DUPLICATA

UM MIL E NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/12/2024	1.929,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
267,40	**48,13**	**0,00**	**0,00**	**1.929,74**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.929,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	3 - Próprio/Re	10892416	FNT3858	SP	03.498.812/0007-92

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
86				**122,180**	**139,956**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
110006	ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 70% HOSPITALAR 1LT	38089429	000	5102	CX12	3,0000	70,8000	212,40	212,40	38,23		18,00	0,00
72895	BOB PICOTADA CENTRAL SD/LAT 30X40 +- 1,3KG	39234000	000	5102	BO1	1,0000	19,0000	19,00	19,00	3,42		18,00	0,00
112791	COPO PLAST COPOMAIS 180ML PS TRANSP C/100	39241000	060	5405	CX25	4,0000	85,0000	340,00	0,00	0,00		0,00	0,00
104333	PAPEL HIG FEEL CARE CLASSIC ROLAO FS	48181000	060	5405	FD8	4,0000	42,9600	171,84	0,00	0,00		0,00	0,00
82164	SACO LIXO LEITOSO 60LTS C/100 63X70X0,007	39232910	060	5405	PC1	5,0000	42,0000	210,00	0,00	0,00		0,00	0,00
82169	SACO LIXO PRETO COMUM 60LTS C/100 63X70X0,007	39232110	060	5405	PC1	12,0000	33,0000	396,00	0,00	0,00		0,00	0,00
100025	SACO PLAST AIRO BD VIRGEM 1KG 20X30X0,06	39232190	000	5102	PC1	2,0000	18,0000	36,00	36,00	6,48		18,00	0,00
104332	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS 500G	48182000	060	5405	UN1	55,0000	9,9000	544,50	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Titulo s em cobranca entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. Destinatario nao-contribuinte do ICMS. - NroCarga: 465098 B.Calc.ST: 1437.85 ICMS ST: 46.58 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 571.21(29.60%)	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-e

CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35241103498812000792550000013864501567471420

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID1101103524110349881200079255000001386	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

Contrato de gestao 89 2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

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

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 11/12/2024
Beneficiário EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA CNPJ 03.498.812/0001-05						Agência/Código Beneficiário 4459/34685-6
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV MAURILIO BIAGI 800 6 ANDAR ST C J JACQUES RIB PRETO SP 14020-750						
Data do documento 13/11/2024	No. Do documento 0138645001		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/11/2024	Nosso Número 109/00024284-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.929,74
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,43 AO DIA CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF 045349461002156 Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA260 13650-000 JD SAO CARLO SANTA CRUZ DAS SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02428.464453 93468.560003 3 99270000192974**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 11/12/2024
Cedente EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA CNPJ 03.498.812/0001-05						Agência/Código Cedente 4459/34685-6
Data do documento 13/11/2024	No. Do documento 0138645001		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/11/2024	Nosso Número 109/00024284-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.929,74
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,43 AO DIA CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF 045349461002156 Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA260 13650-000 JD SAO CARLO SANTA CRUZ DAS SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281563400700099113177799230000134159
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.910
NOSSO NUMERO 28156340000099113
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.341,59
VALOR COBRADO 1.341,59
==========
NR.AUTENTICACAO 9.45E.B9C.941.A70.B18
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13 - Vila Belmiro - SANTOS - SP - CEP: 11075-330
Fone: (13)3228-2305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.324.242
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1104 1928 7600 0138 5500 1000 3242 4210 0992 8993

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	135242534853798 07/11/2024 14:58:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
633566329115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 3	JARDIM ARIANO		16400-400	07/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LINS	SP	(18)3659-1243		14:58:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Posto de Atendimento Imediado (PAI)		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Rua Jovino Martins da Silva 260	Jardim São Carlos		00000-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 324242 - Valor Original: R$ 1.341,59 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.341,59

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 07/12/2024
Valor : R$ 1.341,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.341,59	233,05	0,00	0,00	1.341,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.341,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0 - REMETENTE				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					21,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
16911	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 SR LOTE: 837C5 QTD: 10,00 FAB: 23/08/2024 VAL: 23/08/2029	90183219	000	5102	CX	10,00	6,8000	0,00	68,00	68,00	8,16	0,00	12,00	0,00
16916	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 SR LOTE: 785C5 QTD: 1.000,00 FAB: 13/08/2024 VAL: 13/08/2029	90183219	000	5102	UND	1.000,00	0,0726	0,00	72,60	72,60	8,71	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 10606 / / Local Entrega: Rua Jovino Martins da Silva N 260 - - Jardim Sao Carlos - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP / Obs: ID 368664008 - Entrega 08/11/2024 - Colocar nos dados adicionais da nota Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 170,71 Federal R$: 16,87 Estadual Fonte: IBPT /	

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 - Vila Belmiro - SANTOS - SP - CEP: 11075-330 Fone: (13)3228-2305	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.324.242** **Série 001** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3524 1104 1928 7600 0138 5500 1000 3242 4210 0992 8993** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		**135242534853798 07/11/2024 14:58:34**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
633566329115		04.192.876/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
17252	CAMPO CIRURG OPERATORIO 45x50 27GR SEM FIO RADIOPACO NAO ESTERIL MEDI HOUSE C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 24091645 QTD: 1,00 FAB: 16/09/2024 VAL: 16/09/2029	30059090	000	5102	PCT	1,00	85,0000	0,00	85,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
18413	ATADURA DE CREPE 15CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 156815 QTD: 20,00 FAB: 20/09/2024 VAL: 20/09/2029	30059090	000	5102	PCT	20,00	8,4995	0,00	169,99	169,99	30,60	0,00	18,00	0,00
21313	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 13 FIOS NOBRE C.P. ANVISA 0081474190002 LOTE: 498/24 QTD: 5,00 FAB: 30/07/2024 VAL: 30/07/2027	30059090	000	5102	CX	5,00	189,2000	0,00	946,00	946,00	170,28	0,00	18,00	0,00

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793683072000004830477000044808299250000215609
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.911
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.156,09
VALOR COBRADO 2.156,09
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F76.214.0BB.76E.F1B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

1 4

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 614107
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6141 0710 0211 9152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243240186400454 07/11/2024 15:22:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	07/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº:260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3546306 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	614107	2.156,09	0,0	2.156,09

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	09/12/2024	2.156,09						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.156,09	258,73	0,00	0,00	2.156,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.156,09

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
PATRUS TRANSPORTES LTDA					17.463.456/0051-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. GERASSINA TAVARES	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647613412111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				13,496	13,496

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10179	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/5ML CX/5AMP HALEX ISTAR BECA - Trib aprox. neste item R$: 46,40 Fed e 24,15 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031101720012 LOTE: 0000193121 QTD: 4,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:30/09/2024	30049039	000	6108	CX	4,0000	86,2500	345,00	0,00	345,00	41,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
11	AGUA OXIGENADA 10VOL 0100ML RIOQUIMICA (PEROXIDO HIDROG.) ALMOTOLIA - Trib aprox. neste item R$: 11,62 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2403174 QTD: 60,000 VALID: 03/08/2027 FABRICAÇÃO:14/08/2024	30049099	000	6108	FR	60,0000	1,4400	86,40	0,00	86,40	10,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2806	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO BLAU CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 100,61 Fed e 0,00 Est Fonte:	30049099	500	6108	CX	4,0000	187,0000	748,00	0,00	748,00	89,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:381714 Representante:DAIANA GONCALVES DA COSTA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autori za a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, qu e porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pe lo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquota s para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de al iquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP 368664296. 1 Trib aprox. nesta venda R$: 289,99 Fed e 74,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F IC MSUFDest: R$42,30

RESERVADO AO FISCO

Cancelado

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº: 614107
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº:614107
SÉRIE:1
FOLHA:2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6141 0710 0211 9152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240186400454 07/11/2024 15:22:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 427,26 cProdANVISA: 1163700990021 LOTE: 24082168 QTD: 4,000 VALID: 19/08/2026 FABRICAÇÃO:19/08/2024															
2823	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME GENERICO UNIAO QUIMICATUBO - Trib aprox. neste item R$: 10,08 Fed e 5,25 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 26,35 cProdANVISA: 1049713450027 LOTE: 2403354 QTD: 20,000 VALID: 31/01/2026 FABRICAÇÃO:27/01/2024	30049072	500	6108	TB	20,0000	3,7474	74,95	0,00	74,95	8,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
75523	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1)05937 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R$: 34,64 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301430086 LOTE: AP-030/24M QTD: 1,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:06/06/2024	30049099	500	6108	CX	1,0000	257,5064	257,51	0,00	257,51	30,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
78280	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML VIDRO FARMACE CX/100AMP METROFARMA - Trib aprox. neste item R$: 26,59 Fed e 13,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500210028 LOTE: MT24E026 QTD: 3,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO:19/05/2024	30039051	000	6108	CX	3,0000	65,9100	197,73	0,00	197,73	23,73	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
78603	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG INJ 5ML HYPOFARMA CX/100AMP - Trib aprox. neste item R$: 10,21 Fed e 5,32 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700650019 LOTE: 24010052 QTD: 1,000 VALID: 31/01/2026 FABRICAÇÃO:19/02/2024	30045090	000	6108	CX	1,0000	75,9300	75,93	0,00	75,93	9,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS - Trib aprox. neste item R$: 49,84 Fed e 25,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803200033 LOTE: 50017994 QTD: 2,000 VALID: 14/08/2026 FABRICAÇÃO:14/08/2024	30049039	500	6108	CX	2,0000	185,2865	370,57	0,00	370,57	44,47	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

237-2

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
09/12/2024

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário
3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento
002/00000483077-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
07/11/2024	614107 / 1	DM	N	07/11/2024	2.156,09

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	02	R$			

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

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

Pagador
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA - SP
Pagador / Avalista

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
09/12/2024

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário
3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento
002/00000483077-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
07/11/2024	614107 / 1	DM	N	07/11/2024	2.156,09

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	02	R$			

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

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

Pagador
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA - SP
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.68307 20000.048304 77000.044808 2 99250000215609**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
09/12/2024

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário
3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento
002/00000483077-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
07/11/2024	614107 /-1	DM	N	07/11/2024	2.156,09

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	02	R$			

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

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

Pagador
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA - SP
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.27
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412091347374812858 25
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R$1.880,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/12/2024 - 15:10:11

PAGO PARA: Pmp Produtos Medicos
CNPJ: 54.719.688/0001-93
CHAVE PIX: 54719688000193
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2949 - CONTA: 12920000005789258332
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 15:10:12

==========

DOCUMENTO: 120912
AUTENTICACAO SISBB: D.C15.F1A.801.2EC.F66

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 12

Dados do Prestador de Serviço

Pmp Produtos Medicos Paulista Ltda
Pmp Produtos Medicos
Rua Madre Francesinha,38 - Vila Virgínia
CEP 14030-488 - Fone: (16)9186-4340 - Ribeirão Preto/ SP
promedirp@gmail.com
Inscrição Municipal 20921273 - CPF/CNPJ 54.719.688/0001-93

Data de Geração da NFS-e: **04/10/2024 14:10:24**
Data de Competência: **04/10/2024**
Cód. de Autenticidade: **A49FC6C14**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0001-02 **IM :**
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
Endereço : Rua Sete de Setembro **Número :** 529
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 16210-000 **Cidade/UF :** Bilac/ SP
Telefone : (98)3532-5198 **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

01 Bomba de infusão 48195L/11 – substituição do sensor de linha, revisão geral SAMTRONIC 840,00 840,00
01 Bomba de infusão 48188L/11 Recuperação da base da tampa frontal, revisão geral SAMTRONIC 870,00 870,00
01 Bomba de infusão 33885L/10 Recuperação do suporte do motor, revisão geral SAMTRONIC 810,00 810,00
01 Bomba de infusão 48196L/11 Substituição da tampa frontal completa, sensor de linha, suporte da tampa frontal, revisão geral SAMTRONIC 1650,00 1.650,00
03 Monitores Samtronic Revisão geral SAMTRONIC 490,00 1.470,00

Condição de pagamento em 3 vezes no boleto.

Contrato de gestão 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.
Endereço de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim São Carlos -
Santa Cruz das Palmeiras - SP. Posto de Atendimento Imediado (PAI).

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140201 - Assistencia Tecnica -	**2,00**	1401		3313999

VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.640,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.640,00	R$ 112,80	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **5.640,00**

Construção Civil **Cód. Obra :** **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
12

Dados do Prestador de Serviço

Pmp Produtos Medicos Paulista Ltda
Pmp Produtos Medicos
Rua Madre Francesinha,38 - Vila Virgínia
CEP 14030-488 - Fone: (16)9186-4340 - Ribeirão Preto/ SP
promedirp@gmail.com
Inscrição Municipal 20921273 - CPF/CNPJ 54.719.688/0001-93

Data de Geração da NFS-e
04/10/2024 14:10:24
Data de Competência
04/10/2024
Cód. de Autenticidade
A49FC6C14
Responsável pela Retenção

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Numero da CC-e
Exigível	04/10/2024 14:10:24	26/11/2024 16:27:54	1

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0001-02	**IM :**	
Razão Social :	Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil		
Endereço :	Rua Sete de Setembro	**Número :**	529
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	16210-000	**Cidade/UF :**	Bilac/ SP
Telefone :	(98)3532-5198	**E-mail :**	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

CORREÇÃO CONFORME OS DADOS A SEGUIR: CONTRATO DE GESTÃO 89/2024. ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0021-56, LOGRADOURO: R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SAO CARLOS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - S P. CEP: 13.650-254.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140201 - Assistencia Tecnica -	**2,00**	1401		3313999

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.640,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.640,00	R$ 112,80	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **5.640,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

```
12/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:55:27
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
------------------------------------------------
74891120321785560718415424361044999260000030000
BENEFICIARIO:
SARTORI TECNOL DA INFORMACAO
NOME FANTASIA:
SARTORI TECNOL DA INFORMACAO
CNPJ: 03.738.657/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
SARTORI TECNOL DA INFORMACAO
CNPJ: 03.738.657/0001-49
PAGADOR:
ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            121.001
DATA DE VENCIMENTO                    10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                        300,00
VALOR COBRADO                             300,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.40D.CC7.64E.527.D83
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME
RUA CEL JOSE VILELLA , 347 - 13710-000 - Tambaú SP
IE: 680086161119 - CNPJ 03.738.657/0001-49

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 - Série 167
N° 2793 Emissão: 02/12/2024
CFOP: 5303

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB
R.DR ORLANDO T SANTOS, 50 SEDE EMPRESA
17402-064 WILLIAMS Garça(SP)

N° de Referência: 12093
CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56
Inscrição Estadual:

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
0,00	0,00	300,00	0,00	300,00

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
dfe3.4f4e.2eaa.7a2f.12c4.e49c.a81b.cbda	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVICOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO- (Período: 11/11/2024 Até 10/12/2024)	150,00	0,00	0,00
2	(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO- (Período: 11/11/2024 Até 10/12/2024)	150,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Sicredi |748-X| 74891.12032 17855.607184 15424.361044 9 99260000030000

Beneficiário: **SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME**
CNPJ: **03.738.657/0001-49**
Inc. Estad.: **680086161119**
Endereço: **RUA CEL JOSE VILELLA , 347**
Fone: **36732405**

Agência / Código Beneficiário: **0718.15.42436**

Data do Processamento	*Nº Documento*	*Nosso Número*	*Vencimento*	*(=) Valor do Documento (R$)*
28/10/24	**O4TU012093**	**20/317855-2**	**10/12/2024**	**300,00**

Sacado: **ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56**
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 JD SÃO CARLOS - Santa Cruz das Palmeiras SP 13650-000**
Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	**Período:**	**Valor:**
(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO-	**(11/11/2024 até 10/12/2024)**	**R$150.00**
(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO-	**(11/11/2024 até 10/12/2024)**	**R$150.00**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sicredi |748-X| 74891.12032 17855.607184 15424.361044 9 99260000030000

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **10/12/2024**
Beneficiário **SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - CNPJ: 03738657000149**					Agência/Código Beneficiário **0718.15.42436**
Data Documento **28/10/2024**	Número do Documento **O4TU012093**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/10/24**	Nosso Número **20/317855-2**
Carteira **CR**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **300,00**
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) **Juros: 1% ao mês** **Multa: 2% sobre o valor devido** **Anatel 1331** **Fone: 0800-773-2405 / 36739900 e-mail: financeirointernet@strnet.com.br**					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB** **CNPJ:45.349.461/0021-56** **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 JD SÃO CARLOS Santa Cruz das Palmeiras SP 13650-000** Sacador/Avalista					**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Consultas - Emissão de comprovantes

G3381815592391251
18/12/2024 17:04:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.04.02
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.470-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA:      83.910-4

FAVORECIDO:  MARQUES E PAVANI LTDA
CPF/CNPJ: 74.398.603/0001-20
VALOR: R$                                  114,45
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB:        A.DD0.A67.D67.2F5.CF7
```

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFITE PAPELARIA

MARQUES E PAVANI LTDA ME

AVENIDA CONSTANTINO STOCCO, 189 - CENTRO
13650-019 Santa Cruz das Palmeiras - SP
(19) 3672-3683
papelariagrafite.scp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 00011246

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1174 3986 0300 0120 5500 1000 0112 4611 0594 4776

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242638218338 18/11/2024 10:59:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.012.827.110		**74.398.603/0001-20**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	18/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	18/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras		SP		10:57:40

FATURA/DUPLICATA

FATURA: Numero:011246 Valor Orig:114.45 Valor:114.45

001 18/12/2024 R$ 114,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	114,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,67	**114,45**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000009551	CANETA RETRO PROJETOR 2.0 PRETO 96030 JOCAR	96082000	0500	5405	UN	5	1,85	9,25	0,00	0,00	0,00	3,49
0000000016392	ELASTICO N 18 1KG 1200UN PREMIER	40161090	0102	5102	UN	1	27,95	27,95	0,00	0,00	0,00	5,84
0000000014671	GRAMPEADOR 20F MP 300 MASTER	84729040	0500	5405	UN	5	8,95	44,75	0,00	0,00	0,00	9,48
0000000019480	PORTA CANETA METAL YINS SORT(E)	83040000	0102	5102	UN	5	6,50	32,50	0,00	0,00	0,00	10,86

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: TATI CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIAPL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS PEDIDO N. 50752 Valor Aprox.dos Tributos R$ 29,67 (25,92%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 96A549 I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ,II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MARQUES E PAVANI LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 18/11/2024 VALOR TOTAL:114,45 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13650-254, Santa Cruz das Palmeiras-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 00011246 SÉRIE 1**

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080136628161434808450000199290000022680
BENEFICIARIO:
CAMPMEDICAL C M CIR LTDA ME
NOME FANTASIA:
CAMPMEDICAL C M CIR LTDA ME
CNPJ: 17.460.086/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
CAMPMEDICAL C M CIR LTDA ME
CNPJ: 17.460.086/0001-38
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 121.202
DATA DE VENCIMENTO 13/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 226,80
VALOR COBRADO 226,80
==========
NR.AUTENTICACAO D.D60.A44.9A3.1A9.C00
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE CAMPMEDICAL COM MATERIAL CIRURGICO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/11/2024 - DEST. / REM.: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (PAI S. - VALOR TOTAL: R$ 226,80		NF-e **Nº 000.020.026** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CAMPMEDICAL COM MATERIAL CIRURGICO LTDA ME

AV BARAO DE ITAPURA, 1873 - GUANABARA -
CEP:13020-433 - CAMPINAS - SP
TEL: (19)3381-8199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.026 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1117 4600 8600 0138 5500 1000 0200 2619 0027 7898

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A PRAZO	135242599629417 13/11/2024 15:44:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
795334237118		17.460.086/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (PAI S.			45.349.461/0021-56	13/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JD SAO CARLOS	13650-254		13/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		SP		15:44:15

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20026	226,80	0,00	226,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/12/2024	226,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	226,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
199787	BOBINA ECG 80 X 20	48022010	0102	5102	RL	12,00	18,90	226,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO NO. 50757 CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS TRIB APROX R$ 32,84 FEDERAL E 40,82 ESTADUAL FONTE: IBPT 0EBB1B EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: **13/12/2024**

Beneficiário: CAMPMEDICAL COM MAT CIRURGICO LTDA ME - DOC.: 17.460.086/0001-38
AV BARAO DE ITAPURA,1873 JD GUANABARA, CAMPINAS/SP 13020433 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 1613/48084-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/11/2024	0020026	DM	N	13/11/2024

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00013662-8

(=) Valor do Documento: **226,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Multa de 2% após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/12/2024.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (PAI S
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JD SAO CARLOS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP - 13650254

CPF / CNPJ: 45.349.461/0021-56

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

"

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01366.281614 34808.450000 1 99290000022680

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: **13/12/2024**

Beneficiário: CAMPMEDICAL COM MAT CIRURGICO LTDA ME - DOC.: 17.460.086/0001-38
AV BARAO DE ITAPURA,1873 JD GUANABARA, CAMPINAS/SP 13020433 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 1613/48084-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/11/2024	0020026	DM	N	13/11/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00013662-8

(=) Valor do Documento: **226,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Multa de 2% após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/12/2024.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (PAI S
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JD SAO CARLOS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP - 13650254

CPF / CNPJ: 45.349.461/0021-56

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7886-7 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 5.112-2

FAVORECIDO: CONSTRUPREV MATERIAIS PARA CONSTRUC
CPF/CNPJ: 12.959.145/0001-01
VALOR: R$ 42,00
DEBITO EM: 16/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: E.D46.B9C.101.EC9.02D

RECEBEMOS DE CONSTRUPREV MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
_____/_____/_____	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO 45.349.461/0021-56 Ass:_____	N°. **171.640** SÉRIE **1**

CONSTRUPREV
CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO

CONSTRUPREV MATERIAIS PARA
CONSTRUCAO LTDA - ME
RUA TREZE DE MAIO, 649
centro
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
TELEFONE: (19) 3672-2317
CEP: 13.650-000
construprev@terra.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N°. **171.640**
SÉRIE **1**
FL **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1212 9591 4500 0101 5500 1000 1716 4014 6639 7169

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA MERC. SUJ SUB.	135242840071181 06/12/2024 07:09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611016380110		12.959.145/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00007215	45.349.461/0021-56	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13.650-254	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	16 33748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	05/01/2025	42,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6				**0,000**	**0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02802	PLUG FEMEA 1429 10A	85366910	060	5405	PC	2,000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03563	PLUG MACHO ILUMI 1401 10A	85369050	060	5405	UN	2,000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00798	VEDA ROSCA TIGRE 18MMX50MT	39209990	060	5405	PC	2,000	12,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 001 - LEANDRO CAPATTO
Cond.Pag: 01030 - BOLETO FUTURO
END.ENTREGA: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260-JARDIM SAO CARLOS--SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP-13650254
As Notas fiscais de vendas sao emitidas com o valor a vista, com vencimento em 10 (dez) dias.
Apos o vencimento acresce 10% em seu valor total, considerando o valor a prazo.
O prazo para troca/devolucao de materiais e de 07 dias, sendo obrigatorio a apresentacao da Nota Fiscal.
CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA PARA TED: BANCO ITAU AG 7886 C.C 05112-2
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 5,00 Federal / R$ 7,56 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 36.379-1

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI
CPF/CNPJ: 32.863.134/0001-22
VALOR: R$ 602,50
DEBITO EM: 16/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: 4.B2B.A90.7D9.CCB.3A9

Recebemos de SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 602,50	**NF-e** **Nº 000.000.891** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI

luna.

RUA SANTA CRUZ, 264 - CENTRO -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-011
Fone: (19)3672-1432
papelarialunascp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.891
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1132 8631 3400 0122 5500 1000 0008 9110 3480 2148

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria	**135242607834838 14/11/2024 10:44:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611031149117		32.863.134/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56		14/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254		14/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438			10:44:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	602,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. %	
														ICMS	IPI
020008	LACRE NUMERADO 16CM APES BRASIL AZUL(E)	39235000	0102	5102	PT100	100,00	0,16	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019899	LACRE PARA MALOTE VERMELHO ESCADA PP 16CM PCT C/100 14160045 - TYKHEPLAS	39235000	0102	5102	PE	50,00	0,16	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020183	BANDEJA PLASTICA 2,6 LITROS 33X21X5CM UNIDADE 161 - PARAMOUNT	39241000	0500	5405	UN	5,00	14,10	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020184	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X50X30M C/600ETIQ ROLO ET016 - CREATIVE	48211000	0102	5102	RL	10,00	29,40	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019754	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 34X24X30M 3CARREIRAS ROLO GR1603 - GRESPAN	48211000	0102	5102	RL	2,00	33,50	0,00	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006839	ETIQUETA PIMACO 210 ETQ AZUL	48219000	0500	5405	UND	10,00	4,25	0,00	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006838	ETIQUETA PIMACO VERDE	48219000	0500	5405	UND	4,00	4,25	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020186	IMA FERRITE REDONDO 13MM BLC/10 402 - CORTIARTE	85051910	0102	5102	BL	5,00	10,15	0,00	50,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004540	PASTA POLIONDA LARGA 55 MM - AZUL	39261000	0500	5405	UND	5,00	5,10	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005816	PASTA EM L	42021210	0500	5405	UND	15,00	0,75	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT SP AB35A7 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00 Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Vencimento: 14/12/2024	

SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI RUA SANTA CRUZ, 264 - CENTRO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-011 Fone: (19)3672-1432 papelarialunascp@gmail.com	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.891** **Série 001** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3524 1132 8631 3400 0122 5500 1000 0008 9110 3480 2148** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135242607834838 14/11/2024 10:44:58**
INSCRIÇÃO ESTADUAL 611031149117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 32.863.134/0001-22

CONSTITUIÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados para pagamento.
Banco Sicredi
Coop. 0718
Conta 36379-1
CNPJ 32.863.134/0001-22
Conta Corrente
Silmara Cristina Furtado Lunardi

```
18/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:04:02
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090315324000101746950177699310000301224
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIR
CNPJ: 46.371.654/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            121.603
NOSSO NUMERO                  31532400001746950
CONVENIO                               03153240
DATA DE VENCIMENTO                   15/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                    16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                     3.012,24
VALOR COBRADO                          3.012,24
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.92B.BA1.D75.0EB.518
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DT REALIZADA	CONTA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR
16/12/2024	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1382 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 387,75
16/12/2024	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1381 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 445,73
16/12/2024	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 25 RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRI	R$ 269,22
16/12/2024	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1117 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 263,61
16/12/2024	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 2051 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 134,58
16/12/2024	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1106 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 901,26
16/12/2024	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1844 LABORATORIO DE ANALISES CLINIC	R$ 277,92
16/12/2024	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 5427 OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES C	R$ 317,56
				R$ 2.997,63

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

DT REALIZADA	CONTA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR
16/12/2024	ISS NOTA	OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS	NFS-E 1929 MICHELLE KATARINE RIBEIRO PEDR	R$ 12,06
16/12/2024	ISS NOTA	OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS	NFS-E 1114 MARQUES & PAVANI LTDA	R$ 2,55
				R$ 14,61

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000012540019999300000159540
BENEFICIARIO:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
NOME FANTASIA:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
CNPJ: 44.472.655/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA
CNPJ: 44.472.655/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 121.604
DATA DE VENCIMENTO 14/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.595,40
VALOR COBRADO 1.595,40
==========
NR.AUTENTICACAO E.D24.622.CD3.FC5.5AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA

SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA

RUA FRANCISCO POLLINI 153 . JARDIM DAS PALMEIRAS
13657-320 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
FONE:(199) 9627-7135
pirilimp.pl@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 000578
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1144 4726 5500 0138 5500 1000 0005 7810 9593 5847

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242607275884 14/11/2024 09:59:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.040.110.111		**44.472.655/0001-38**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	14/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	14/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438	SP		09:57:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.595,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,84	**1.595,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000002138	RODO PALSTICO 60 CM C/ CABO DE ALUMINIO	96039000	0102	5102	UN	2	27,90	55,80	0,00	0,00	0,00	17,55
0000000001053	RODO PALSTICO C/ CABO DE ALUMINIO	96039000	0102	5102	UN	2	25,90	51,80	0,00	0,00	0,00	16,29
7898930710839	SACO ALVEJADO BRANCO LIMPEZAO 45X65	63052000	0102	5102	UN	45	3,80	171,00	0,00	0,00	0,00	58,60
0000000002063	PANO MULTIUSO CLEANFORCE PERFLEX 600 UN	63071000	0102	5102	UN	3	70,00	210,00	0,00	0,00	0,00	66,05
0000000001861	BORRIFADOR STARTOOLS 500 ML	95066900	0102	5102	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	10,50
0000000000714	DETERGENTE NEUTRO PIRILIMP 500ML	34025000	0102	5102	UN	20	1,59	31,80	0,00	0,00	0,00	1,34
0000000000312	ESPONJA DONA DA ECONOMIA C/ 6 UN.	68053090	0500	5405	UN	5	4,14	20,70	0,00	0,00	0,00	6,51
0000000001466	LUVA LATEX TALGE G	40151900	0500	5405	UN	20	5,99	119,80	0,00	0,00	0,00	21,07
0000000001465	LUVA LATEX TALGE M	40151900	0500	5405	UN	20	5,99	119,80	0,00	0,00	0,00	21,07
0000000001464	LUVA LATEX TALGE P	40151900	0102	5102	UN	15	5,99	89,85	0,00	0,00	0,00	15,80
0000000000687	SACO DE LIXO 100 L. FARDO COM 100 UN.	63052000	0102	5102	UN	4	58,90	235,60	0,00	0,00	0,00	80,74
0000000001056	SACO HOSPITALAR BRANCO 100 LT	39232190	0102	5102	UN	3	69,90	209,70	0,00	0,00	0,00	77,82
0000000002144	REFIL MOP UMIDO	96039000	0102	5102	UN	6	41,60	249,60	0,00	0,00	0,00	78,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras BOLETO COM VENCIMENTO EM: 14/12/2024 Valor Aprox.dos Tributos R$ 471,84 (29,58%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 96A549 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 12,10 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 14/11/2024 VALOR TOTAL:1.595,40
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13650-254, Santa Cruz das Palmeiras-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 000578 SÉRIE 1**

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		14/12/2024	4376/503118	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		125-4	578	1.595,40	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		14/12/2024	4376/503118	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	1.595,40			
FRANCISCO POLLINI - 153	JARDIM DAS	Nosso Número		Nº Documento	
Santa Cruz das Palmeiras - SP	13657-320	125-4		578	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.43766 01050.311800 00012.540019 9 99300000159540**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					14/12/2024
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA		44.472.655/0001-38			4376/503118
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/11/2024	578	DM	N	14/11/2024	125-4
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		1.595,40

Instruções

A partir 15/12/2024 Juros R$0,33/dia
A partir 15/12/2024 multa de R$ 10,00
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA
JARDIM SÃO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP 13650-254

Beneficiário Final: SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA 44.472.655/0001-38

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	966,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	386,47	386,47 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	263,33 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	97,45	97,45 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	101,03 D

ND: 0 Proventos: 1.347,17 Descontos: 632,02 Informativa: 65,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **715,15**
NF: 0 Base INSS: 1.347,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 816,18 Valor FGTS: 65,29 Base IRRF: 782,37

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	1.166,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	291,67	291,67 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,77	11,77 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	91,03 D

ND: 0 Proventos: 1.213,74 Descontos: 394,47 Informativa: 72,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **819,27**
NF: 2 Base INSS: 1.213,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 910,30 Valor FGTS: 72,82 Base IRRF: 648,94

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	579,70 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	193,23	193,23 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	121,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	33,68	33,68 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	70,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	23,53	23,53 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	57,91 D

ND: 0 Proventos: 772,24 Descontos: 308,35 Informativa: 41,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **463,89**
NF: 1 Base INSS: 772,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 521,80 Valor FGTS: 41,74 Base IRRF: 207,44

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	966,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	386,47	386,47 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	238,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	88,40	88,40 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	99,17 D

ND: 0 Proventos: 1.322,31 Descontos: 621,11 Informativa: 64,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **701,20**
NF: 0 Base INSS: 1.322,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 800,37 Valor FGTS: 64,02 Base IRRF: 757,51

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	729,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	291,67	291,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,68 D

ND: 2 Proventos: 729,17 Descontos: 346,35 Informativa: 35,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **382,82**
NF: 2 Base INSS: 729,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 437,50 Valor FGTS: 35,00 Base IRRF: 164,37

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	483,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	181,25	181,25 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	70,60	70,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	50,37 D

ND: 2 Proventos: 671,60 Descontos: 302,22 Informativa: 33,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **369,38**
NF: 2 Base INSS: 671,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 419,75 Valor FGTS: 33,58 Base IRRF: 106,80

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	825,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	275,00	275,00 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	70,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	23,53	23,53 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	67,17 D

ND: 0 Proventos: 895,60 Descontos: 365,70 Informativa: 47,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **529,90**
NF: 1 Base INSS: 895,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 597,07 Valor FGTS: 47,76 Base IRRF: 330,80

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	625,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	250,00	250,00 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	40,90 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,13	15,13 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	201,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	80,40	80,40 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	65,01 D

ND: 0 Proventos: 866,90 Descontos: 410,54 Informativa: 41,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **456,36**
NF: 0 Base INSS: 866,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 521,37 Valor FGTS: 41,70 Base IRRF: 302,10

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	386,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	96,58	96,58 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,77	11,77 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,50 D

ND: 0 Proventos: 433,40 Descontos: 140,85 Informativa: 26,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **292,55**
NF: 0 Base INSS: 433,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 325,05 Valor FGTS: 26,00 Base IRRF: -131,40

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	625,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	250,00	250,00 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,70 D

ND: 0 Proventos: 742,67 Descontos: 352,77 Informativa: 35,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **389,90**
NF: 0 Base INSS: 742,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 445,60 Valor FGTS: 35,64 Base IRRF: 177,87

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.375,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	550,00	550,00 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	322,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	123,58	123,58 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,83	142,18 D

ND: 0 Proventos: 1.815,21 Descontos: 862,83 Informativa: 87,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **952,38**
NF: 0 Base INSS: 1.815,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.094,56 Valor FGTS: 87,56 Base IRRF: 1.250,41

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	772,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	289,85	289,85 D
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	96,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	22,24	22,24 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	94,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	35,30	35,30 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	72,26 D

ND: 0 Proventos: 963,48 Descontos: 419,65 Informativa: 49,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **543,83**
NF: 0 Base INSS: 963,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 616,09 Valor FGTS: 49,28 Base IRRF: 398,68

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	625,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	250,00	250,00 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,70 D

ND: 0 Proventos: 742,67 Descontos: 352,77 Informativa: 35,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **389,90**
NF: 0 Base INSS: 742,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 445,60 Valor FGTS: 35,64 Base IRRF: 177,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 10/12/2024

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.448,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	579,50	579,50 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,65	119,79 D

ND: 3 Proventos: 1.566,42 Descontos: 746,36 Informativa: 75,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **820,06**
NF: 3 Base INSS: 1.566,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 939,85 Valor FGTS: 75,18 Base IRRF: 877,86

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	275,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	68,75	68,75 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	39,95 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,77	11,77 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	27,15 D

ND: 0 Proventos: 362,02 Descontos: 107,67 Informativa: 22,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **254,35**
NF: 1 Base INSS: 362,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 281,50 Valor FGTS: 22,52 Base IRRF: -202,78

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	966,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	386,47	386,47 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	142,98 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	47,65	47,65 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	92,01 D

ND: 1 Proventos: 1.226,82 Descontos: 573,20 Informativa: 59,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **653,62**
NF: 1 Base INSS: 1.226,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 745,63 Valor FGTS: 59,65 Base IRRF: 662,02

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.458,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	583,33	583,33 D
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	1.143,75 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	457,50	457,50 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	8,28	225,18 D

ND: 1 Proventos: 2.719,75 Descontos: 1.313,08 Informativa: 130,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.406,67**
NF: 0 Base INSS: 2.719,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.631,85 Valor FGTS: 130,54 Base IRRF: 2.154,95

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	579,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	144,88	144,88 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	19,84 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,77	11,77 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	48,48 D

ND: 0 Proventos: 646,41 Descontos: 205,13 Informativa: 39,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **441,28**
NF: 0 Base INSS: 646,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 489,76 Valor FGTS: 39,18 Base IRRF: 81,61

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	966,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	386,47	386,47 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	218,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	87,20	87,20 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	97,65 D

ND: 0 Proventos: 1.302,11 Descontos: 618,39 Informativa: 62,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **683,72**
NF: 0 Base INSS: 1.302,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 781,37 Valor FGTS: 62,50 Base IRRF: 737,31

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	483,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	181,25	181,25 D
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	103,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	34,41	34,41 D
802	VANTAGENS 13o	4,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	70,60	70,60 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	58,13 D

ND: 3 Proventos: 775,12 Descontos: 344,39 Informativa: 39,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **430,73**
NF: 2 Base INSS: 775,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 488,86 Valor FGTS: 39,10 Base IRRF: 148,22

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	966,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	386,47	386,47 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	63,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	34,52	34,52 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	86,08 D

ND: 2 Proventos: 1.147,76 Descontos: 554,14 Informativa: 54,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **593,62**
NF: 1 Base INSS: 1.147,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 679,70 Valor FGTS: 54,37 Base IRRF: 582,96

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	625,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	250,00	250,00 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	152,49 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	57,15	57,15 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	67,13 D

ND: 1 Proventos: 895,16 Descontos: 421,35 Informativa: 43,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **473,81**
NF: 1 Base INSS: 895,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 540,94 Valor FGTS: 43,27 Base IRRF: 330,36

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.375,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	550,00	550,00 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,58	113,16 D

ND: 0 Proventos: 1.492,67 Descontos: 710,23 Informativa: 71,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **782,44**
NF: 0 Base INSS: 1.492,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 895,60 Valor FGTS: 71,64 Base IRRF: 927,87

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	966,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	386,47	386,47 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	667,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	197,65	197,65 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,79	136,40 D

ND: 2 Proventos: 1.750,90 Descontos: 767,59 Informativa: 89,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **983,31**
NF: 2 Base INSS: 1.750,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.119,71 Valor FGTS: 89,57 Base IRRF: 1.186,10

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	289,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	72,29	72,29 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,77	11,77 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,21 D

ND: 0 Proventos: 336,21 Descontos: 109,27 Informativa: 20,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **226,94**
NF: 1 Base INSS: 336,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 252,15 Valor FGTS: 20,17 Base IRRF: -228,59

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	289,14 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	72,29	72,29 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,77	11,77 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,21 D

ND: 0 Proventos: 336,21 Descontos: 109,27 Informativa: 20,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **226,94**
NF: 1 Base INSS: 336,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 252,15 Valor FGTS: 20,17 Base IRRF: -228,59

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	604,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	241,67	241,67 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	235,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	94,13	94,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,96 D

ND: 0 Proventos: 839,50 Descontos: 398,76 Informativa: 40,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **440,74**
NF: 0 Base INSS: 839,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 503,70 Valor FGTS: 40,29 Base IRRF: 274,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2024 a 05/12/2024

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	386,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	96,58	96,58 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,77	11,77 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	32,50 D

ND: 0 Proventos: 433,40 Descontos: 140,85 Informativa: 26,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **292,55**
NF: 0 Base INSS: 433,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 325,05 Valor FGTS: 26,00 Base IRRF: -131,40

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	625,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	250,00	250,00 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	141,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	54,34	54,34 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	66,27 D

ND: 0 Proventos: 883,71 Descontos: 417,68 Informativa: 42,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **466,03**
NF: 0 Base INSS: 883,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 532,30 Valor FGTS: 42,58 Base IRRF: 318,91

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	687,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	275,00	275,00 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	74,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	22,33	22,33 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	65,98 D

ND: 0 Proventos: 879,76 Descontos: 410,38 Informativa: 42,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **469,38**
NF: 0 Base INSS: 879,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 535,36 Valor FGTS: 42,82 Base IRRF: 314,96

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.448,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	579,50	579,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	203,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	75,79	75,79 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,80	138,09 D

ND: 0 Proventos: 1.769,67 Descontos: 840,45 Informativa: 85,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **929,22**
NF: 0 Base INSS: 1.769,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.067,31 Valor FGTS: 85,38 Base IRRF: 1.204,87

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.448,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	579,50	579,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	322,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	122,87	122,87 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,88	148,82 D

ND: 0 Proventos: 1.888,94 Descontos: 898,26 Informativa: 91,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **990,68**
NF: 0 Base INSS: 1.888,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.139,50 Valor FGTS: 91,16 Base IRRF: 1.324,14

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	275,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	68,75	68,75 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,77	11,77 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	24,15 D

ND: 0 Proventos: 322,07 Descontos: 104,67 Informativa: 19,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **217,40**
NF: 0 Base INSS: 322,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 241,55 Valor FGTS: 19,32 Base IRRF: -242,73

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	604,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	241,67	241,67 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	235,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	94,13	94,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,96 D

ND: 0 Proventos: 839,50 Descontos: 398,76 Informativa: 40,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **440,74**
NF: 0 Base INSS: 839,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 503,70 Valor FGTS: 40,29 Base IRRF: 274,70

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	869,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	289,75	289,75 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	70,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	9,91	9,91 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	70,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	23,53	23,53 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	75,76 D

ND: 0 Proventos: 1.010,19 Descontos: 398,95 Informativa: 54,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **611,24**
NF: 0 Base INSS: 1.010,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 687,00 Valor FGTS: 54,96 Base IRRF: 445,39

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	966,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	386,47	386,47 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	81,28 D

ND: 0 Proventos: 1.083,84 Descontos: 514,82 Informativa: 52,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **569,02**
NF: 0 Base INSS: 1.083,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 650,30 Valor FGTS: 52,02 Base IRRF: 519,04

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	722,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	289,14	289,14 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	54,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	21,38	21,38 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	67,10 D

ND: 0 Proventos: 894,73 Descontos: 424,69 Informativa: 42,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **470,04**
NF: 0 Base INSS: 894,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 537,14 Valor FGTS: 42,97 Base IRRF: 329,93

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	687,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	275,00	275,00 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	172,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	69,29	69,29 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	73,32 D

ND: 1 Proventos: 977,67 Descontos: 464,68 Informativa: 46,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **512,99**
NF: 0 Base INSS: 977,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 586,31 Valor FGTS: 46,90 Base IRRF: 412,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2024 a 08/12/2024

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	966,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	386,47	386,47 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	81,28 D

ND: 1 Proventos: 1.083,84 Descontos: 514,82 Informativa: 52,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **569,02**
NF: 0 Base INSS: 1.083,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 650,30 Valor FGTS: 52,02 Base IRRF: 519,04

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	722,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	289,14	289,14 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	172,90 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	64,30	64,30 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	76,00 D

ND: 0 Proventos: 1.013,43 Descontos: 476,51 Informativa: 49,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **536,92**
NF: 0 Base INSS: 1.013,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 612,92 Valor FGTS: 49,03 Base IRRF: 448,63

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	729,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	291,67	291,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,68 D

ND: 0 Proventos: 729,17 Descontos: 346,35 Informativa: 35,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **382,82**
NF: 0 Base INSS: 729,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 437,50 Valor FGTS: 35,00 Base IRRF: 164,37

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	729,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	291,67	291,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,68 D

ND: 2 Proventos: 729,17 Descontos: 346,35 Informativa: 35,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **382,82**
NF: 1 Base INSS: 729,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 437,50 Valor FGTS: 35,00 Base IRRF: 164,37

Empr.: 8962 ROBERTA MARTINS BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 367.664.938-95 Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	362,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	120,83	120,83 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	44,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,96	1,96 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	141,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	41,14 D

ND: 0 Proventos: 548,54 Descontos: 211,00 Informativa: 30,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **337,54**
NF: 1 Base INSS: 548,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 378,68 Valor FGTS: 30,29 Base IRRF: -16,26

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	722,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	289,14	289,14 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	158,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	62,19	62,19 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,89 D

ND: 0 Proventos: 998,61 Descontos: 473,29 Informativa: 48,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **525,32**
NF: 0 Base INSS: 998,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 600,21 Valor FGTS: 48,01 Base IRRF: 433,81

Empr.: 9026 SARA SUZART DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 364.682.208-23 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.450,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	604,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	241,67	241,67 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	46,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	17,43	17,43 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	235,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	94,13	94,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	66,41 D

ND: 1 Proventos: 885,55 Descontos: 419,64 Informativa: 42,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **465,91**
NF: 0 Base INSS: 885,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 532,32 Valor FGTS: 42,58 Base IRRF: 320,75

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	650,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	162,50	162,50 D
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	49,48 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,77	11,77 D
802	VANTAGENS 13o	2,00	47,07 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,99 D

ND: 0 Proventos: 746,55 Descontos: 230,26 Informativa: 45,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **516,29**
NF: 1 Base INSS: 746,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 572,28 Valor FGTS: 45,78 Base IRRF: 181,75

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	687,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	275,00	275,00 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	60,38 D

ND: 2 Proventos: 805,17 Descontos: 382,45 Informativa: 38,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **422,72**
NF: 2 Base INSS: 805,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 483,10 Valor FGTS: 38,64 Base IRRF: 240,37

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	579,70 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	193,23	193,23 D
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	103,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	18,96	18,96 D
802	VANTAGENS 13o	3,00	70,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	23,53	23,53 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,54 D

ND: 0 Proventos: 753,89 Descontos: 292,26 Informativa: 41,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **461,63**
NF: 2 Base INSS: 753,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 518,17 Valor FGTS: 41,45 Base IRRF: 189,09

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.375,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	550,00	550,00 D
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	312,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	125,04	125,04 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,83	141,25 D

ND: 0 Proventos: 1.804,79 Descontos: 863,36 Informativa: 86,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **941,43**
NF: 0 Base INSS: 1.804,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,68 Valor FGTS: 86,61 Base IRRF: 1.239,99

Empr.: 9030 UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN Situação: Trabalhando CPF: 510.695.488-63 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.750,00

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	729,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	291,67	291,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,68 D

ND: 0 Proventos: 729,17 Descontos: 346,35 Informativa: 35,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **382,82**
NF: 0 Base INSS: 729,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 437,50 Valor FGTS: 35,00 Base IRRF: 164,37

EXTRATO MENSAL

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	604,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	241,67	241,67 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	235,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	94,13	94,13 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	62,96 D

ND: 0 Proventos: 839,50 Descontos: 398,76 Informativa: 40,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **440,74**
NF: 0 Base INSS: 839,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 503,70 Valor FGTS: 40,29 Base IRRF: 274,70

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	729,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	291,67	291,67 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	54,68 D

ND: 0 Proventos: 729,17 Descontos: 346,35 Informativa: 35,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **382,82**
NF: 0 Base INSS: 729,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 437,50 Valor FGTS: 35,00 Base IRRF: 164,37

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

12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	966,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	386,47	386,47 D
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	81,28 D

ND: 0 Proventos: 1.083,84 Descontos: 514,82 Informativa: 52,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **569,02**
NF: 0 Base INSS: 1.083,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 650,30 Valor FGTS: 52,02 Base IRRF: 519,04

Total Geral Proventos: 52.377,09 Total Geral Descontos: 23.665,22
Líquido Geral: 28.711,87

Resumo por Rubrica

12	13 SALARIO INTEGRAL	225,00	41.296,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	15.616,19	15.616,19 D
800	MEDIA HORAS 13o	121,00	4.417,12 P	825	INSS 13o SALARIO	400,14	3.982,32 D
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	1.143,75 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	457,50	457,50 D
802	VANTAGENS 13o	200,00	5.519,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1.504,85	1.504,85 D
				8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	2.104,36	2.104,36 D
						Líquido Geral:	28.711,87

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	52.377,09	Base do FGTS:	32.694,19	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	2.615,30	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	52.377,09	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	3.982,32	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	22.256,83
Total INSS:	3.982,32	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00			IRRF contribuintes:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00				

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	53	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	53	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	8.064,10	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	240.370,35	0,00	0,00	8.064,10	0,00	232.306,25
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**232.306,25**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	462.583.658-17	18304-0	715,15
9053	ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	317.222.358-29	25239-5	819,27
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	426.718.018-07	24890-8	463,89
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	369.276.088-42	24451-1	701,20
8978	ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	375.813.788-88	24460-0	382,82
8980	ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	439.114.488-30	24805-3	369,38
8956	ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINE	418.647.908-90	24911-4	529,90
8981	ANA PAULA MARQUES	168.049.138-50	24449-X	456,36
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	328.639.848-96	113788-3	292,55
8983	BIANCA LUIZA QUADRELLI	508.897.608-96	23.079-0	389,90
8957	BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	453.863.528-65	106604-8	952,38
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	071.079.588-28	12913-5	543,83
8985	CIBELE DE SOUZA LIMA	492.203.268-17	24468-6	389,90
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	351.513.648-71	109.280-4	820,06
9046	CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	440.297.948-07	25190-9	254,35
8987	DANIELA ANSELMO	322.272.888-76	24459-7	653,62
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	301.261.148-70	106521-1	1.406,67
9048	ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI	306.204.018-18	38713-4	441,28
8990	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	368.403.638-21	21691-7	683,72
8991	EVA ROSANGELA RODRIGUES COEL	422.254.098-62	24824-x	430,73
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	324.321.408-42	24465-1	593,62
8995	FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA S	440.092.538-27	24.450-3	473,81
8958	JANAINA SILVA DE SOUZA	178.702.908-58	46006-0	782,44
8994	JESSICA MARIANO	361.762.858-36	198.938-3	983,31
8964	JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	118.955.996-01	24932-7	226,94
9064	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	118.605.128-01	110347-4	226,94
8997	JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	334.455.548-03	24476-7	440,74
8968	JULIANA MODOLO	327.512.478-14	17899-3	292,55
8998	LAIS GOMES PACANHELA PIRES	493.205.458-04	24.463-5	466,03
8999	LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	460.065.618-08	24452-X	469,38
9000	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	454.204.788-11	25007-4	929,22
9001	MAERCIO APARECIDO DA SILVA	123.437.728-43	24443-0	990,68
8965	MAILA CAROLINA FERNANDES DOS	346.768.348-70	24928-9	217,40
9002	MARCIA DO NASCIMENTO CARVALH	009.973.246-78	18486-1	440,74
9003	MARCIA RENATA SANTAROSA	252.166.938-58	24113-X	611,24
9008	MONICA BENTO	139.522.488-94	21039-0	569,02
9017	NAILSON FONSECA TEIXEIRA	067.377.925-45	24470-8	470,04
9018	RAPHAEL BULHOES CORVINO	333.109.078-64	24447-3	512,99
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	313.893.298-36	19391-7	569,02
9019	RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	466.751.008-07	24453-8	536,92
9021	RIAN PIRES DA SILVA	475.599.398-99	24455-4	382,82
9022	RICARDO ALONSO DARONCO	168.048.938-08	24.442-2	382,82
8962	ROBERTA MARTINS BENEDITO	367.664.938-95	24929-7	337,54
9023	RODRIGO GERVASIO PEDRO	175.584.068-38	24454-6	525,32
9026	SARA SUZART DE SOUZA	364.682.208-23	24469-4	465,91
9047	SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS	366.964.118-10	117472-x	516,29
9028	TAMIRES APARECIDA PEREIRA	392.038.808-95	24.475-9	422,72
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	379.610.008-28	107450-4	461,63
8960	THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	389.660.238-19	106203-4	941,43
9030	UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARI	510.695.488-63	24462-7	382,82
9031	VERA LUCIA MARQUESAN	276.718.848-04	24472-4	440,74
9032	VICTORIA HELENA MARGUTTI MEN	365.833.008-26	24458-9	382,82
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	160.790.708-98	24474-0	569,02

Empregados: 53 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 28.711,87

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 17/12/2024 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

```
18/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:04:02
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
BCO DAYCOVAL S.A
------------------------------------------------
70790001182119251470704799104197699330000100000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          121.701
DATA DE VENCIMENTO                  17/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                   17/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                    1.000,00
VALOR COBRADO                         1.000,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.7F4.E0D.23B.2E7.161
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 35878 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	02/12/2024

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA Nº 260,	JARDIM SAO CARLOS	13650-254

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(19)3672-9069	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0035878/01	17/12/2024	1.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX, MOD. ANALOGICO HORIZONTAL 60L -220V	1.000,00	1.000,00
--	0	C-14543 PAT.:AUT11PE PERIODO DE 01/11/2024 a 30/11/2024	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTAO 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 184,50 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/12/2024 - VALOR R$: 1.000,00

VALOR TOTAL: 1.000,00

Nº **35878**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	121/0047991041-9	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
17/12/2024	**0035878/01**	**R$**	**1.000,00**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Data do Processamento
02/12/2024

"

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento
17/12/2024

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/12/2024	0035878/01	DS	N	02/12/2024	121/0047991041-9

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**1.000,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 35878
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,33 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP - 13650254

CPF / CNPJ
45.349.461/0021-56

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 35878
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.104197 6 99330000100000

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento
17/12/2024

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/12/2024	0035878/01	DS	N	02/12/2024	121/0047991041-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**1.000,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 35878
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,33 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP - 13650254

CPF / CNPJ
45.349.461/0021-56

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:35
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.418.000.014.524
VALOR TOTAL 12.350,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B85.039.5F5.EB5.CA3

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **3939**

Série: **E**

Data Emissão: **06/12/2024**

Certificação: **6E773-F892B**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **02.525.630/0001-05** Insc. Municipal: **5405990** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA MANOEL MARTINS** N°: **367**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **CASA BRANCA** UF: **SP** CEP: **13700-000**
E-mail: **ortopedistaelias@gmail.com** Telefone: **1936715034**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA** N°: **260**
Bairro: **JARDIM SÃO CARLOS** Compl.:
Municipio: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** UF: **SP** CEP: **13650-254**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430,VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 310 ATENDIMENTOS.CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 13.159,50

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 02.525.630/0001-05
EMPRESA: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
BANCO: BRASIL- CÓD. 001
AGÊNCIA: 418
C/C: 14524-6
PIX: 02.525.630/0001-05

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	13159,5	13.159,50

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 13.159,50	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 13.159,50**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.159,50**	**3,0000%**	**R$ 394,78**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 85,54	**R$ 394,78**	**R$ 0,00**	**R$ 197,39**	**R$ 131,60**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 1.769,95 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 353,99		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 12.350,19**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2024** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **06/12/2024 13:28:09**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Impresso em: 06/12/2024 às 13:28:14

Recebi(emos) de: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3939
Certificação
6E773-F892B

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:36
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.514.000.138.740
VALOR TOTAL 15.795,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M A S U LTDA
AGENCIA: 0514-2 CONTA: 138.740-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 6.74A.64A.9D1.388.47B

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
222502263V

Nº Nota
83
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
10/12/2024 - 11:44:48
Competência
12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA**
CNPJ/CPF: **36.619.339/0001-18** Insc. Municipal: **15624** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALCYR AMERICO DA SILVA, 680**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM PORTO SEGURO** CEP: **13.662-146**
Município: **PORTO FERREIRA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **FOCUSCONTABILIDADEJF@GMAIL.COM** Telefone: **32 3026-4940**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM SÃO CARLOS** CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.795,00

Local de Prestação: **PORTO FERREIRA** - **SP** | Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

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

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	**15.795,00**	**2,01**	**317,48**	**15.795,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://portoferreira.presconinformatica.com.br/ RECEBEMOS DO(A) CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
222502263V

Número da Nota:
83

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
222502263V

Nº Nota
83
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
10/12/2024 - 11:44:48
Competência
12/2024

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA E REUMATOLOGIA ESF DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NAS UNIDADES DE SAÚDE:

- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, N°250, PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 0 ATENDIMENTO
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA , LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 170 ATENDIMENTOS
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 33 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 15.795,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 36.619.339/0001-18
EMPRESA: CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA

BANCO: Brasil- Cód. 001
AGÊNCIA: 0514-2
C/C: 138740-5
PIX: 36.619.339/0001-18

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:35
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 552.589.000.017.366
VALOR TOTAL 7.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA SANTO ANTONIO LTD
AGENCIA: 2589-5 CONTA: 17.366-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO C.1FB.FFC.973.BBE.5D8

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2878

Código de Verificação de Autenticidade
I4M4WHI9J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2024 às 12:35:55

Chave de Acesso
1351731MC7YKZDZFTCCTN9WSXXPU8G8F

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.757.906/0001-43		**07860-0/00**	**011800**	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290		**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035823311**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 80 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R$ 7.200,00 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 03.757.906/0001-43 EMPRESA: Clinica Santo Antonio LTDA BANCO: Brasil - Cód. 001 AGÊNCIA: 2589-5 C/C: 17.366-5 FAZER POR TED SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	7.200,00	R$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.200,00**	**R$ 144,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA SANTO ANTONIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2878** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I4M4WHI9J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:35
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 552.589.000.024.788
VALOR TOTAL 5.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS M P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2589-5 CONTA: 24.788-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 8.460.30C.FE3.6D8.600

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

95

Código de Verificação de Autenticidade

D2NIV853H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/12/2024 às 15:43:24

Chave de Acesso

1349027HFTM1WKQT1OXNMDPK3KVR5U4

Para certificação da autenticidade acesse http://prefsrpq.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.323.878/0001-05		**11733-0/20**	**033454**	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290	**LOTE 6 Q B**	**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**(19) 9929-5880**	**ESCRITORIO_COMERCIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 43 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R$ 5.400,00 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 36.323.878/0001-05 EMPRESA: Lais Miskulin Prearo Serviços Médicos LTDA BANCO: Brasil- Cód. 001 AGÊNCIA: 2589-5 C/C: 24788-0 PIX: 36.323.878/0001-05 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	5.400,00	R$ 5.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.400,00**	**R$ 108,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D2NIV853H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:36
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 552.706.000.019.068
VALOR TOTAL 12.810,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL R L S M LTDA
AGENCIA: 2706-5 CONTA: 19.068-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO D.626.786.375.504.909

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
52

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 13:19:13

Código de Verificação
3501-1455-2737

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	48.991.428/0001-70	**Cód. Mobiliário**	750151	**Insc. Mun.**	750151
Nome	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA				
Logradouro	RUA-ETTORE MARTINELLI			**Número**	797
Bairro	JARDIM MANOEL MEIRELLES ALVES			**CEP**	13710-000
Município	TAMBAÚ			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	1983855728
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	13.650,0000	1,00	0,00	13.650,00

Valor Total dos Serviços - R$13.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA ESF DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NAS UNIDADES:
- U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 233 ATENDIMENTOS.

- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, N°250, PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 118 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 13.650,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 48.991.428/0001-70
EMPRESA: DANIEL RODRIGUES LEON SERVICOS MEDICOS

BANCO: Brasil- Cód. 001
AGÊNCIA: 2706-5
C/C: 19068-3
PIX: 48.991.428/0001-70

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
88,72	409,50		204,75	136,50		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.650,00

Atividade

4.01-Medicina e biomedicina.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	13.650,00	0,00	839,47	409,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 12.810,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (http://189.108.183.34:11000/issonline/servlet/hautenticadocumento)

Recebi(emos) do Prestador: DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.991.428/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **52** emitida em **06/12/2024** às **13:19:13 -** Cód Verif **3501-1455-2737**
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/12/2024 Valor Total R$ **13.650,00** Valor Líquido R$ **12.810,53**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:24:10
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980
VALOR TOTAL 6.579,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO B.F19.E06.D9A.662.8B4

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2976

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 12:54:13

Código de Verificação
8871-8820-1291

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.538.140/0001-79	**Cód. Mobiliário**	171	**Insc. Mun.**	171
Nome	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	306
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
171	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	6.579,7500	1,00	6.579,75

Valor Total dos Serviços - R$6.579,75

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA DURANTE O PERIODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 NAS UNIDADES:
POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP, TOTALIZANDO 111 ATENDIMENTOS;
UNIDADE UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M.M. RAMOS, LOCALIZA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP, TOTALIZANDO 44 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTAO Nº. 89/2024
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 04538140000179
EMPRESA: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA

BANCO DO BRASIL - COD. 001
AGENCIA 3341-3
C/C: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.579,75

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,5500	6.579,75	0,00	0,00	233,58

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.579,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA CNPJ: 04.538.140/0001-79

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2976** emitida em **06/12/2024** às **12:54:13 -** Cód Verif **8871-8820-1291**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.579,75** Valor Líquido R$ **6.579,75**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:24:10
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980
VALOR TOTAL 11.419,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 2.615.89B.F28.BAE.99C

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2977

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 12:59:51

Código de Verificação
4112-6208-0505

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.538.140/0001-79	**Cód. Mobiliário**	171	**Insc. Mun.**	171
Nome	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	306
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
172	SERVIÇOS PRESTADOS	11.419,0500	1,00	11.419,05

Valor Total dos Serviços - R$11.419,05

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DURANTE O PERIODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 NAS UNIDADES:
POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56, CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP, TOTALIZANDO 60 ATENDIMENTOS;
POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, Nº. 430, CEP 13652-032, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP, TOTALIZANDO 81 ATENDIMENTOS;
POSTO DE SAUDE U.B.S. DR.MENDES, LOCALIZADO NA RUA NICOLA SARPA, 207, JARDIM DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP, TOTALIZANDO 70 ATENDIMENTOS;
POSTO SAUDE POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTONIO SETIMO CHELOTI, Nº. 250, PQ VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP, TOTALIZANDO 58 ATENDIMENTOS.

/>

CONTRATO DE GESTAO Nº. 89/2024
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 04538140000179
EMPRESA: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA

BANCO DO BRASIL - COD 001
AGENCIA: 3341-3
C/C: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79

SERVIÇO PRESTADO PELOS PROPRIOS SOCIOS NO EXERCICIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTACAO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.419,05

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,5500	11.419,05	0,00	0,00	405,38

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.419,05

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA CNPJ: 04.538.140/0001-79

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2977** emitida em **06/12/2024** às **12:59:51 -** Cód Verif **4112-6208-0505**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **11.419,05** Valor Líquido R$ **11.419,05**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:35
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.007.965
VALOR TOTAL 6.980,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C CAVALHEIRO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 7.965-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 6.481.93D.DAC.BFE.743

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1120

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 13:06:23

Código de Verificação
8745-3649-4561

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.400.010/0001-38	**Cód. Mobiliário**	610	**Insc. Mun.**	610
Nome	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME				
Logradouro	RUA-PRUDENTE DE MORAES			**Número**	168
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-039
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
245	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	7.683,4500	1,00	7.683,45

Valor Total dos Serviços - R$7.683,45

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NAS UNIDADES:
- U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 45 ATENDIMENTOS
- UNIDADE UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 136 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 7.683,45
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 05.400.010/0001-38
EMPRESA: CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA

BANCO: Brasil - Cód. 001
AGÊNCIA: 7965-0
C/C: 3341.3
PIX: 05.400.010/0001-38.

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
49,94	230,50		115,25	76,83		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.683,45

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	7.683,45	0,00	703,02	230,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.980,43

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME CNPJ: 05.400.010/0001-38

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1120** emitida em **06/12/2024** às **13:06:23 -** Cód Verif **8745-3649-4561**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **7.683,45** Valor Líquido R$ **6.980,43**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

```
18/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:42:36
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/12/2024
NR. DOCUMENTO               556.805.000.040.221
VALOR TOTAL                             1.235,02
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA B M S M LTDA
AGENCIA: 6805-5          CONTA:         40.221-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.470
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.2DA.EC9.643.809.10C
```

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 66 Série 1, emitido em 10/12/2024

20241211u39405498000108

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000453	**10/12/2024 19:00:53**	**NDAG-UBWN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.405.498/0001-08** Inscrição Municipal: **6.726.842-0**

Nome/Razão Social: **MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R JEROAQUARA 406, APT 172 - VILA ROMANA - CEP: 05047-010**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua Rua Jovino Martins da Silva 260 - Jardim São Carlos - CEP: 13650-254**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **contato@agnodike.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NAS UNIDADES:
- U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 12 ATENDIMENTOS
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA , LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 19 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 1.315,95
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 39.405.498/0001-08

EMPRESA: MARIANA BAPSTELLA MAZZOTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

BANCO: Brasil - Cód. 001
AGÊNCIA: 6805-5
C/C: 40221-4

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.315,95

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	19,74	13,16	39,48	8,55

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.315,95	2,00%	26,31	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 66 Série 1, emitido em 10/12/2024; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

EXTRATO MENSAL

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	62,65 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 62,65 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **338,99**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	60,24 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 60,24 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,40**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	60,24 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 60,24 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,40**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	13,35 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 13,35 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **388,29**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	60,24 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 60,24 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,40**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	409,36	409,36 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	61,41 D

ND: 3 Proventos: 409,36 Descontos: 61,41 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **347,95**
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

EXTRATO MENSAL

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	60,25 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 60,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,39**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	1.250,00	1.250,00 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	27,50	343,75 D

ND: 1 Proventos: 1.250,00 Descontos: 343,75 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **906,25**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.250,00

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	60,25 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 60,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,39**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	38,02 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 38,02 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **363,62**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	27,50	110,45 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 110,45 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **291,19**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	13,35 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 13,35 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **388,29**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	409,36	409,36 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	27,50	98,36 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 98,36 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **311,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

EXTRATO MENSAL

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	409,36	409,36 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	27,50	112,58 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 112,58 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **296,78**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	409,36	409,36 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	92,11 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 92,11 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **317,25**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	60,25 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 60,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **341,39**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	31,10 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 31,10 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **370,54**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	57,91 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 57,91 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **343,73**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	401,64	401,64 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	31,10 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 31,10 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **370,54**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Total Geral Proventos: 8.510,40 Total Geral Descontos: 1.427,61
Líquido Geral: 7.082,79

Resumo por Rubrica

980	ADIANTAMENTO SALARIAL	8.510,40	8.510,40 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	327,50	1.427,61 D

Líquido Geral: 7.082,79

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	8.510,40	Base IRRF Mensal:	8.510,40
Valor IRRF Mensal:	1.427,61	Valor IRRF Mensal:	1.427,61
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.427,61	Valor Total do IRRF:	1.427,61
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	19	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	19	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	462.583.658-17	18304-0	338,99
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	426.718.018-07	24890-8	341,40
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	369.276.088-42	24451-1	341,40
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	328.639.848-96	113788-3	388,29
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	071.079.588-28	12913-5	341,40
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	351.513.648-71	109.280-4	347,95
8987	DANIELA ANSELMO	322.272.888-76	24459-7	341,39
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	301.261.148-70	106521-1	906,25
8990	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	368.403.638-21	21691-7	341,39
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	324.321.408-42	24465-1	363,62
8994	JESSICA MARIANO	361.762.858-36	198.938-3	291,19
8968	JULIANA MODOLO	327.512.478-14	17899-3	388,29
9000	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	454.204.788-11	25007-4	311,00
9001	MAERCIO APARECIDO DA SILVA	123.437.728-43	24443-0	296,78
9003	MARCIA RENATA SANTAROSA	252.166.938-58	24113-X	317,25
9008	MONICA BENTO	139.522.488-94	21039-0	341,39
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	313.893.298-36	19391-7	370,54
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	379.610.008-28	107450-4	343,73
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	160.790.708-98	24474-0	370,54

Empregados: 19 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 7.082,79

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 17/12/2024 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Consultas - Emissão de comprovantes

G3362610356524791
26/12/2024 10:54:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.54.04
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.470-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA:     162.497-0

FAVORECIDO:  ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 66.661.281/0001-31
VALOR: R$                              4.979,92
DEBITO EM: 18/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB:        9.4AE.440.F3B.B0A.0D1
```

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	1326	06/12/2024	RSVJ-CDRG

ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA

R MANOEL PIMENTA DE ABREU, 116 APTO 112-B - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08710-640

CNPJ/CPF:66661281000131 Inscr. Estadual/RG:

Email: magini@uol.com.br

Telefone: 039367470 CCM 52368 Inscr. Munícipal: 052.368-1

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua Jovino Martins da Silva, 260 - Jardim são Carlos
Santa Cruz das Palmeiras - SP - Brasil - CEP: 13.650.254
CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56 Inscrição Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços médicos na especialidade de pediatria durante o período de 01/11/2024 ate 30/11/2024, sendo Unidade de saúde UBS Dr Mendes localizada na rua Nicola Sarpa , nº 207, JD das Palmeiras CEP13650-000, Santa Cruz das Palmeiras - SP Sendo 87 Atendimentos Unidade Posto Prefeito Agostinho Nino Deperon, Localizado na rua Antonio Sétimo Cheloti, Nº 250 PQ Varotti Cep 13650-000 Santa Cruz das Palmeiras -SP Sedo 38 Atendimentos Contrato de Gestão nº 89/2024 Valor Bruto R$ 5,306,25 CNPJ 66.661.281/0001-31 Empresa Ars Pueri Serviços Medicos Ltda Banco Bradesco còd 237 Agencia 0148 CC 01624970 Pix 66.6616281/0001-31 Serviços Prestados pelos Próprios Sócios no Exercicio da profissão regulamentada por legislação Federal,isenta da retenção de INSS na Prestação do Serviço, conforme previsto no artigo 115, paragrafo 3º inciso II e III da IN/ RFB Nº 2110/2022	5.306,25	5.306,25

Observação:

Total dos Serviços		5.306,25
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	159,19
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.306,25	0,00	79,59	34,49	159,19	53,06	0,00	0,00	4.979,92

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 162.497-0

FAVORECIDO: ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 66.661.281/0001-31
VALOR: R$ 10.769,28
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: 1.4E6.B29.367.CAC.2E1

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	1327	06/12/2024	THCM-VGPG

ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA

R MANOEL PIMENTA DE ABREU, 116 APTO 112-B - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08710-640
CNPJ/CPF:66661281000131 Inscr. Estadual/RG:
Email: magini@uol.com.br
Telefone: 039367470 CCM 52368 Inscr. Munícipal: 052.368-1

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2024
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua Jovino Martins da Silva, 260 - Jardim são Carlos
Santa Cruz das Palmeiras - SP - Brasil - CEP: 13.650.254
CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56 Inscrição Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços médicos na especialidade de (Sobreaviso) Pediatria durante o período de 01/11/2024 ate 30/11/2024 no posto de atendimento Imediato _pai, localizado na rua Jovino Martins da Silva nº 192, JD São Carlos, CEP 13650-254, Santa Cruz Palmeiras - SP Contrato de Gestão nº 89/2024 Valor Bruto R$ 11.475,00 CNPJ 66.661.281/0001-31 Empresa Ars Pueri Serviços Médicos Ltda Banco Bradesco Cód 237 AG 0148 CC 01624970 PIX 66.661.281/0001-31 Serviços Prestado pelos Próprio sócios no exercicio da Profissão regulamentada por Legislação Federal , Isenta de retenção de INSS na prestação do Serviços , conforme previsto no artigo,115, paragrafo3º Inciso II e III da IN/RFB Nº 2110/2022.	11.475,00	11.475,00

Observação:

Total dos Serviços		11.475,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	344,25
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
11.475,00	0,00	172,13	74,59	344,25	114,75	0,00	0,00	10.769,28

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 67.377-3

FAVORECIDO: MARCELO BENINI BEZZAN E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 05.400.846/0001-32
VALOR: R$ 5.047,32
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: B.AF6.382.2E7.982.3DA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1832

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 12:22:36

Código de Verificação
4770-5285-6825

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.400.846/0001-32	**Cód. Mobiliário**	611	**Insc. Mun.**	611
Nome	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA				
Logradouro	RUA-JOSE AUGUSTO MAZZOTTI			**Número**	166
Bairro	JARDIM SAO CARLOS			**CEP**	13650-246
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
332	SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES	5.378,0700	1,00	5.378,07

Valor Total dos Serviços - R$5.378,07

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos nas especialidades de Cirurgia/Pequenas Cirurgias e Endoscopia durante o período de 01/11/2024 até 30/11/2024 nas unidades:
- Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio localizado na Rua Roberto Frisanco, n. 430 - Vila Guilherme Zanatta - CEP: 13650-000 - Santa Cruz das Palmeiras/SP, totalizando 25 atendimentos.
- Santa Casa, totalizando 10 endoscopias.
- Centro de Saúde III "Afonso Luzzi" localizado na Av XV de Novembro, n. 872 - Centro - CEP 13650-000 - Santa Cruz das Palmeiras/SP, totalizando 09 pequenas cirurgias.

Contrato de Gestão n. 89/2024
Valor bruto - R$ 5.378,07

Dados bancários para pagamento
CNPJ: 05.400.846/0001-32
Empresa - Marcelo Benini Bezzan & Cia Ltda

SICCOB - Código 756
Agência 4376
C/C: 673773
PIX: marcelobezzan1963@gmail.com

Serviço prestado pelos próprios sócios no exercício da profissão regulamentada por legislação federal, isenta de retenção de INSS na prestação do serviço, conforme previsto no Artigo 115, parágrafo 3º, Inciso II e III da IN/RFB n. 2110/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
34,96	161,34		80,67	53,78		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.378,07

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	5.378,07	0,00	330,75	161,34

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.047,32

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA CNPJ: 05.400.846/0001-32

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1832** emitida em **06/12/2024** às **12:22:36 -** Cód Verif **4770-5285-6825**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.378,07** Valor Líquido R$ **5.047,32**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 68.771-5

FAVORECIDO: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SER
CPF/CNPJ: 56.147.245/0001-09
VALOR: R$ 8.685,74
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121804
AUTENTICACAO SISBB: 3.A66.B72.223.E42.FE3

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
30

Data de Emissão
09/12/2024

Data e Hora da Competência
09/12/2024 às 07:42:33

Código de Verificação
8829-1171-5917

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	56.147.245/0001-09	**Cód. Mobiliário**	13265	**Insc. Mun.**	13265
Nome	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS				
Logradouro	RUA-JOAQUIM AUGUSTO CORREA			**Número**	25
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-051
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (19) 3672-2500

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
5	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	8.872,0500	1,00	8.872,05

Valor Total dos Serviços - R$8.872,05

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA, VIGILÂNGIA EPIDEMIOLÓGICA E OTORRINOLARINGOLOGIA DURANTE O PERIÓDO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 NAS UNIDADES DE SAÚDE:
- CENTRO DE SAÚDE III "AFONSO LUZZI" LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVEMBRO Nº872, CENTRO CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP.
SOMANDO UM TOTAL DE 150 ATENDIMENTOS.
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADO NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI Nº250, PQ VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP
SOMANDO UM TOTAL DE 26 ATENDIMENTOS.
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZAOD NA RUA ROBERTO FRISANCO Nº430, CEP 13652-032, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP
TOTALIZANDO 33 ATENDIMENTOS.
CONTRATO DE GESTÃO 89/2024
TOTAL BRUTO R$ 8.872,05

DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO:
CNPJ 56.147.245/0001-09
EMPRESA: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS
BANCO SICOOB 756
AG: 43761
C/C: 68771-5
PIX: 56.147.245/0001-09

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOSNO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, CONFROME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.872,05

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,1000	8.872,05	0,00	186,31	186,31

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.685,74

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS CNPJ: 56.147.245/0001-09

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **30** emitida em **09/12/2024** às **07:42:33 -** Cód Verif **8829-1171-5917**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.872,05** Valor Líquido R$ **8.685,74**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 938-0

FAVORECIDO: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR E CIA LT
CPF/CNPJ: 14.700.312/0001-12
VALOR: R$ 3.390,10
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121805
AUTENTICACAO SISBB: A.58D.BE3.E6A.331.7A5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2073

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 12:56:38

Código de Verificação
3176-2424-2028

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	14.700.312/0001-12	**Cód. Mobiliário**	9991	**Insc. Mun.**	9991
Nome	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA				
Logradouro	AV.-QUINZE DE NOVEMBRO			**Número**	959
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
116	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	3.731,5500	1,00	3.731,55

Valor Total dos Serviços - R$3.731,55

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NAS UNIDADES:
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 79 ATENDIMENTOS.
/>
- TESTE ERGOMÉTRICO (PRÓPRIO CONSULTÓDIO), TOTALIZANDO 4 EXAMES.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 3.731,55

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 14.700.312/0001-12
EMPRESA: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA

BANCO: Caixa- Cód. 104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 03000938-0
PIX: 14.700.312/0001-12

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
24,26	111,95		55,97	37,32		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.731,55

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	3.731,55	0,00	341,45	111,95

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.390,10

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA CNPJ: 14.700.312/0001-12

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2073** emitida em **06/12/2024** às **12:56:38 -** Cód Verif **3176-2424-2028**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **3.731,55** Valor Líquido R$ **3.390,10**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1104-5 - SANTA RITA DO P. QUATRO
CONTA: 967-1

FAVORECIDO: IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VAC
CPF/CNPJ: 05.684.468/0001-66
VALOR: R$ 13.162,46
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121806
AUTENTICACAO SISBB: 8.3B7.8B4.CDB.860.08A

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

2687

Código de Verificação de Autenticidade

U6WFJZ68G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/12/2024 às 09:35:50

Chave de Acesso

1349217Z6YULJDDAOLA7I66CW88GX13F

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.684.468/0001-66		**08610-0/04**	**012371**	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035824724**	**imunoclinpf@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DR. ALEXANDRE ANDREGHETTO SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE (SOBREAVISO) PEDIATRIA, DE 01/11 À 30/11, NO PAI, RUA JOVINO M. SILVA, 192 - JD. SÃO CARLOS - CEP 13650-254 - STA. CRUZ DAS PALMEIRAS/SP CONTRATO DE GESTÃO: 89/2024 DADOS PARA PAGTO.: PIX - CNPJ: 05.684.468/0001-66 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA BANCO 104 AG 1104 C/C 967-1	14.025,00	R$ 14.025,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.025,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.025,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.025,00 x 0,65%)	COFINS (14.025,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.025,00 x 1,50%)	CSLL (14.025,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 91,16	**R$ 420,75**	**R$ 0,00**	**R$ 210,38**	**R$ 140,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.162,46

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2687** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U6WFJZ68G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1581-4 - JD SAO LUIZ RIB PRETO
CONTA: 13.000.432-8

FAVORECIDO: GONCALVES E PAIXAO CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 21.627.283/0001-76
VALOR: R$ 18.623,97
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121807
AUTENTICACAO SISBB: 5.09F.7AD.D35.B7F.6E4

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 849

Dados do Prestador de Serviço

Goncalves & Paixao Clinica Medica Ltda
Avenida Costábile Romano,2414 - sala 1 - Ribeirânia
CEP 14096-275 - Fone: (01)03656-4466 - Ribeirão Preto/ SP
spcenter@dglnet.com.br
Inscrição Municipal 20106557 - CPF/CNPJ 21.627.283/0001-76

Data de Geração da NFS-e: **10/12/2024 13:05:47**
Data de Competência: **10/12/2024**
Cód. de Autenticidade: **73F76A8A1**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Santa Cruz das Palmeiras - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0021-56	**IM :**	
Razão Social :	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço :	Rua Jovino Martins da Silva	**Número :**	260
Complemento :		**Bairro :**	Jardim São Carlos
CEP :	13650-254	**Cidade/UF :**	Santa Cruz das Palmeiras/ SP
Telefone :	(19)3374-8438	**E-mail :**	contato@agnodike.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 1 8 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 109 ATENDIME NTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 19.844,40

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 21.627.283/0001-76
EMPRESA: Gonçalves & Paixão Clínica Medica LTDA

BANCO: Santander - Cód. 033
AGÊNCIA: 1581
C/C: 13. 000432-8
PIX: (19) 99697-7080

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RE TENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40301 - Hospitais -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.844,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.844,40	R$ 396,89	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 128,99	R$ 595,33	R$ 0,00	R$ 297,67	R$ 198,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **18.623,97**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3269-7 - RIB.PRETO-R.SAO SEBASTIAO
CONTA: 13.000.057-6

FAVORECIDO: MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADO
CPF/CNPJ: 08.787.752/0001-56
VALOR: R$ 4.645,57
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121808
AUTENTICACAO SISBB: A.A3D.BA8.ECB.B33.BCB

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 762

Dados do Prestador de Serviço

Martinez e Jaldin Medicos Associados S/s Ltda
Rua Miguel Tamburus,195 - City Ribeirão
CEP 14021-040 - Fone: (16)9768-1330 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 12502601 - CPF/CNPJ 08.787.752/0001-56

Data de Geração da NFS-e: **06/12/2024 13:38:41**
Data de Competência: **06/12/2024**
Cód. de Autenticidade: **0D778817B**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0021-56
IM :
Razão Social : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Jovino Martins da Silva
Número : 260
Complemento :
Bairro : Jardim São Carlos
CEP : 13650-254
Cidade/UF : Santa Cruz das Palmeiras/ SP
Telefone : (16)3374-8438
E-mail : contato@agnodike.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES:
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE (SOBREAVIDO) GINECOLOGIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/10/2024 ATÉ 31/10/2024 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PA LMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 108 HORAS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 08.787.752/0001-56
EMPRESA: MARTINEZ-JALDIN MÉDICOS ASSOCIADOS

BANCO: Santander - Cód. 033
AGÊNCIA: 3269
C/C: 3000057-6
PIX: NÃO TEM

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RE TENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

- Dr. JAIME G. J. MONTANO - CRM: 115451

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40302 - Clinicas -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.950,00	R$ 99,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 32,18	R$ 148,50	R$ 0,00	R$ 74,25	R$ 49,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **4.645,57**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021208787752000156000000000076224121733492326.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 579.105.704-7

FAVORECIDO: CLAUDIA M. FIORIN CALDIRON NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 11.004.562/0001-20
VALOR: R$ 5.129,24
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121809
AUTENTICACAO SISBB: 9.C07.8A9.12F.8EF.CF6

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1388

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 13:00:53

Código de Verificação
2436-9732-5938

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	11.004.562/0001-20	**Cód. Mobiliário**	10128	**Insc. Mun.**	10128
Nome	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA				
Logradouro	RUA-CORONEL PENTEADO			**Número**	885
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-009
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
103	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	5.645,8500	1,00	5.645,85

Valor Total dos Serviços - R$5.645,85

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA CLAUDIA:
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NAS UNIDADES:
- UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 54 ATENDIMENTOS.
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA , LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 23 ATENDIMENTOS
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, N°250, PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 12 ATENDIMENTOS
- NA UBS DR MENDES, LOCALIZADA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP. SOMANDO UM TOTAL DE 44 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 5.645,85

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 11.004.562/0001-20
EMPRESA: Claudia M. Fiorin Caldiron Nogueira & CIA LTDA

BANCO: Caixa - Cód.104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 003. 00001069-2
PIX: 11.004.562/0001-20
SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
36,70	169,38		84,69	56,46		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.645,85

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	5.645,85	0,00	516,61	169,38

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.129,24

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA CNPJ: 11.004.562/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1388** emitida em **06/12/2024** às **13:00:53 -** Cód Verif **2436-9732-5938**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.645,85** Valor Líquido R$ **5.129,24**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 63.136-2

FAVORECIDO: CAROLINA FOLINI E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 36.096.795/0001-20
VALOR: R$ 4.125,85
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121810
AUTENTICACAO SISBB: B.C8D.C47.3CD.713.212

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 234
Substituída: 233

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 15:37:07

Código de Verificação
2758-6254-7049

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	36.096.795/0001-20	**Cód. Mobiliário**	11660	**Insc. Mun.**	11660
Nome	CAROLINA FOLINI				
Logradouro	RUA-FERRUCIO DE FIORI			**Número**	26
Bairro	JARDIM SAO CARLOS			**CEP**	13650-232
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	4.125,8500	1,00	4.125,85

Valor Total dos Serviços - R$4.125,85

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA GERAL DURANTE O PERÍODO DE
01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NA UNIDADE:
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SPTOTALIZANDO 10 PEQUENAS
CIRURGIAS
- CENTRO DE SAÚDE III “AFONSO LUZZI” LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVEMBRO, N°872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO REALIZADO 29 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

DADOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 36.096.795/0001-20, EMPRESA:CAROLINA FOLINI
& CIA LTDA, BANCO: Sicred- Cód. 748, AGÊNCIA: 0718, C/C: 63136-2, PIX: 36.096.795/0001-20

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO
REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N
2110/2022.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.125,85

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	4.125,85	0,00	0,00	82,93

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.125,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- Esta Nota Fiscal substitui a nota 233 de 06/12/2024 pelo motivo: ERRO DE EMISSÃO

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA FOLINI CNPJ: 36.096.795/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **234** emitida em **06/12/2024** às **15:37:07 -** Cód Verif **2758-6254-7049**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.125,85** Valor Líquido R$ **4.125,85**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 514-8

FAVORECIDO: CLINICA JEM MARANGON LTDA
CPF/CNPJ: 05.400.789/0001-91
VALOR: R$ 13.874,94
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121811
AUTENTICACAO SISBB: F.CF0.9AE.801.C42.A16

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1312

Data de Emissão
10/12/2024

Data e Hora da Competência
10/12/2024 às 12:06:42

Código de Verificação
5670-8912-7895

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.400.789/0001-91	**Cód. Mobiliário**	618	**Insc. Mun.**	618
Nome	CLINICA JEM MARANGON LTDA				
Logradouro	RUA-DR. ALCEBIADES			**Número**	152
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-049
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
146	SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES	14.551,6000	1,00	14.551,60

Valor Total dos Serviços - R$14.551,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de ginecologia e ultrassonografia durante o período de 01/11/2024 até 30/11/2024 na atenção básica UMI-Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos, localizada na Rua Campos Salles, centro, CEP 13650-000, Santa Cruz das Palmeiras/SP, sendo 87 atendimentos e 131 exames de ultrasom.
Contrato de Gestão n. 89/2024
Valor total bruto - R$ 14.551,60

CNPJ: 05.400.789/0001-91
Empresa - Clinica JEM Marangon Ltda

Banco Caixa - 104
Agência - 1198
C/C 03000514-8
PIX: 05400789000191

Serviço prestado pelos sócios no exercício da profissão regulamentada por legislação federal, isenta da retenção de INSS na prestação do serviço, conforme previsto no Artigo 115, parágrafo 3º, Inciso II e III da IN/RFB n. 2110/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
94,59	436,55			145,52		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.551,60

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	14.551,60	0,00	676,66	436,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.874,94

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA JEM MARANGON LTDA CNPJ: 05.400.789/0001-91

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1312** emitida em **10/12/2024** às **12:06:42 -** Cód Verif **5670-8912-7895**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **14.551,60** Valor Líquido R$ **13.874,94**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 578.275.448-2

FAVORECIDO: J. C. M. M. CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 12.442.784/0001-97
VALOR: R$ 27.910,35
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121812
AUTENTICACAO SISBB: E.54A.198.E53.930.339

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1112**
Data de Emissão	**06/12/2024**
Data e Hora da Competência	**06/12/2024 às 13:21:41**
Código de Verificação	5462-6490-0622

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	12.442.784/0001-97	**Cód. Mobiliário**	4869	**Insc. Mun.**	4869
Nome	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA				
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	890
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-043
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
6	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	30.721,3500	1,00	30.721,35

Valor Total dos Serviços - R$30.721,35

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICO GERAL, MÉDICO REGULADOR E DERMATOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NAS UNIDADES:
/>
- CENTRO DE SAÚDE III “AFONSO LUZZI” LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVEMBRO, N°872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP. SOMANDO UM TOTAL DE 590 ATENDIMENTOS
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SPTOTALIZANDO 48 ATENDIMENTOS.

/>

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR BRUTO R$ 30.721,35
?
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 12.442.784/0001-97
EMPRESA: J.C.M.M CLINICA MEDICA LTDA
BANCO: Caixa- Cód. 104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 801-5
PIX: 12.442.784/0001-97

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
199,69	921,64		460,82	307,21		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 30.721,35

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	30.721,35	0,00	2.811,00	921,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 27.910,35

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 12.442.784/0001-97

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1112** emitida em **06/12/2024** às **13:21:41 -** Cód Verif **5462-6490-0622**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **30.721,35** Valor Líquido R$ **27.910,35**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 14.118-6

FAVORECIDO: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
CPF/CNPJ: 16.677.648/0001-37
VALOR: R$ 2.390,35
DEBITO EM: 18/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121813
AUTENTICACAO SISBB: E.CFE.C2C.F3C.4AD.262

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2223540HXT

Nº Nota
313
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
06/12/2024 - 15:24:00
Competência
12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA**
CNPJ/CPF: **16.677.648/0001-37** | Insc. Municipal: **9639** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 668**
Complemento: **SALA 01** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **13.660-047**
Município: **PORTO FERREIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: ***** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM SAO CARLOS** | CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos 14,33%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.547,00

Local de Prestação: **PORTO FERREIRA** - **SP** | Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**38,21**	**25,47**	**16,56**	**76,41**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.390,35**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://portoferreira.presconinformatica.com.br/ RECEBEMOS DO(A) ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2223540HXT

Número da Nota:
313

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2223540HXT

Nº Nota
313
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
06/12/2024 - 15:24:00
Competência
12/2024

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRÍCIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024, SENDO:
- UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 28 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR TOTAL BRUTO R$ 2.547,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 16.677.648/0001-37
EMPRESA: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

BANCO: Sicoob - Cód. 756
AGÊNCIA: 5032
C/C: 14.118-6
PIX: 16.677.648/0001-37

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

```
26/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:54:05
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23790371009432600000028006203302699350000144000
BENEFICIARIO:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
NOME FANTASIA:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
CNPJ: 13.386.847/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 13.386.847/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0021-56
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            121.901
DATA DE VENCIMENTO                    19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     19/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      1.440,00
VALOR COBRADO                           1.440,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.FBC.7B8.87D.7E7.99D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP

RUA: RUA CONSTANTINO JOAO **NRO:** 831

BAIRRO: JD PRIMAVERA

MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA **UF:** SP

CEP: 13.660-084 **FONE:** (19) 3581-5619

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

NÚMERO 053028
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
35241113386847000106550010000530281000859932

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

Protocolo de Autorização de Uso:
135242673471526 21/11/2024 14:37:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDAS NO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
555.040.931-119		13.386.847/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INS.ESTADUAL	SUFRAMA	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0021-56	ISENTO		21/11/2024
ENDEREÇO	**NRo**	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JARDIM SAO CARLOS	13650254		
MUNICÍPIO	**UF**	**COMPLEMENTO**	**TELEFONE**		**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP		1633748438		

FATURA

NOTA	PARC	VECTO	VALOR
053028	01/01	19/12/2024	1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,48	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**NRo**	**MUNICÍPIO**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO-UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0-Emitente	-	6	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072	28044000	101	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE: R$58,03 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 4,03% VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 60,48 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE A VIA 96017 (11/11) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe	Valor: 1.440,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 053028 SÉRIE: 1

bradesco | 237-2 | 23790.37100 94326.000000 28006.203302 6 99350000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **19/12/2024**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO , 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **21/11/2024**	N° do documento **53028**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **21/11/2024**	Nosso número **09/43/260000028-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.37100 94326.000000 28006.203302 6 99350000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **19/12/2024**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **21/11/2024**	N° do documento **53028**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **21/11/2024**	Nosso número **09/43/260000028-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 11 novembro 24 **ORÇAMENTO Nº 096017**

Nome Associação Beneficiente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S.C. Palmeiras Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond.Pgto. _____ Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	60	m³	oxigênio medicinal	24,00	1.440,00

Contrato de gestão 09/2024
Prefeitura Municipal de
Santa Cruz das Palmeiras

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

```
20/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:08:00
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2024
NR. DOCUMENTO               550.418.000.014.524
VALOR TOTAL                            23.931,75
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9          CONTA:         14.524-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.470
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.662.EA3.0B9.FF6.C23
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **3938**

Série: **E**

Data Emissão: **06/12/2024**

Certificação: **B4745-486CE**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **02.525.630/0001-05** Insc. Municipal: **5405990** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA MANOEL MARTINS** N°: **367**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **CASA BRANCA** UF: **SP** CEP: **13700-000**
E-mail: **ortopedistaelias@gmail.com** Telefone: **1936715034**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA** N°: **260**
Bairro: **JARDIM SÃO CARLOS** Compl.:
Municipio: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** UF: **SP** CEP: **13650-254**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA (SOBREAVISO) DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192,JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 25.500,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 02.525.630/0001-05
EMPRESA: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA

BANCO: BRASIL- CÓD. 001
AGÊNCIA: 418
C/C: 14524-6
PIX: 02.525.630/0001-05

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	25500	25.500,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 25.500,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 25.500,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.500,00**	**3,0000%**	**R$ 765,00**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 165,75	**R$ 765,00**	**R$ 0,00**	**R$ 382,50**	**R$ 255,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 3.429,75 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 685,95		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 23.931,75**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2024** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **06/12/2024 13:26:04**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Impresso em: 06/12/2024 às 13:26:11

Recebi(emos) de: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3938
Certificação
B4745-486CE

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

```
20/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:08:00
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2024
NR. DOCUMENTO               550.918.000.021.725
VALOR TOTAL                             6.757,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELDUQUE & MUFATO LTDA
AGENCIA: 0918-0          CONTA:         21.725-5
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.470
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.B6F.536.775.FB9.CBE
```

Prefeitura Municipal de Descalvado

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Série A-E - Número 2122

Data/Hora da Emissão:
06/12/2024 13:28:09

Chave de Verificação:
EA75-B772

Prestador de Serviços

Nome: DELDUQUE & MUFATO LTDA
Endereço: RUA CEL. MANOEL LEME, 410 - CENTRO SALA 04
Cidade: DESCALVADO, SP - CEP: 13690-000
Telefone: Optante pelo simples: Não
E-mail: rdmufato@yahoo.com.br
CPF/CNPJ: 23.994.050/0001-37 RG/Inscr. Estadual: CCM: 12.164

Serviço: 0401 - Medicina e biomedicina.

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nº:	Valor R$:	Vencimento:
	2122	6.757,20	06/12/2024

Tomador

Nome: ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Jovino Martins da Silva, 260 - Jardim São Carlos
Cidade: Santa Cruz das Palmeiras, SP - CEP: 13650-254
CPF/CNPJ: 45349461002156 RG/Inscr. Estadual: CCM:
Telefone: 1633748438 Optante pelo simples:
E-mail: controladoria@ahbb.org.br

A importância desta Nota Fiscal Fatura de Prestação de Serviços corresponde aos serviços prestados conforme discriminação abaixo.

Qtd.	Discriminação dos itens	Valor	Valor Total
1,0000	SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 79 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. Dra SABRINA LONGO DELDUQUE TEIXEIRA - CRM 130689	7200,0000	7.200,00

Desc. Condicional:	0,00	Desc. Incondicional:	0,00	Valor aprox dos tributos R$ 0 (0%) Fonte: IBPT

Local da Prestação de Serviço:	O ISSQN devido em:	Resultado:	Código A.R.T.:	Matrícula CEI:
Descalvado - SP	DESCALVADO, SP	Brasil		

Observação: SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: Brasil - Cód. 001 AGÊNCIA: 918-0 - C/C: 21725-5 - PIX: 23.994.050/0001-37

Total da Nota	7.200,00
Total das Deduções	0,00
Base de Cálculo (ISS)	7.200,00
Alíquota (%)	2,00000
ISS (DEVIDO)	144,00
Total Retenções	442,80
Valor Líquido	6.757,20

Retenções na fonte pelo Tomador

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00	0,00	0,00

Data de Emissão: 06/12/2024 13:28:09
Número da Nota: 2122
Chave de Verificação: EA75-B772

Recebi da empresa, DELDUQUE & MUFATO LTDA, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica

Local/Data

Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

```
20/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:08:00
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2024
NR. DOCUMENTO               553.345.000.011.238
VALOR TOTAL                             850,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA VIRGINIA VARIZE
AGENCIA: 3345-6          CONTA:         11.238-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.470
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.8C6.E6F.CF4.061.DA7
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS	Número da nota
	91

Data da emissão da nota: 13/12/2024 16:37:41

Data do fato gerador: 13/12/2024 16:37:41

Código de verificação: CGPQTZDX4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME — Inscrição estadual: 622.031.109.110

CPF/CNPJ: 25.902.760/0001-15 — Inscrição municipal: 8877 — Telefone: (16) 3954-6448

Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 186 Bairro: JARDIM BOA VISTA CEP: 14270-000

Complemento: SALA 03 — Celular:

Município: Santa Rosa de Viterbo — UF: SP

E-mail: marivarize@yahoo.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0021-56 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA Número: 260 Bairro: JARDIM SAO CARLOS CEP: 13650-254

Complemento:

Município: Santa Cruz das Palmeiras — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇO PRESTADO - ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA - REFERENTE AO ATENDIMENTO 02.11.07.015-7 (ESRUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA) REFERENTE NOVEMBRO NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024 .	50,0000	17,0000	850,0000	850,00	x2,01 =	17,09

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	850,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 850,00 — **Valor líquido = R$ 850,00**

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	850,00	17,09

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Santa Cruz das Palmeiras

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Valor aproximado do tributo federal - R$ 114,32 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 18,19 (2,14%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 200/2024.
Assunto: Faturamento 11/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número de atendimentos da Dra. Mariana Virgínia Varize - Fonoaudióloga, referente ao atendimento 02.11.07.015-7 (Estudo de Emissões Otoacusticas evocadas transitórias e produtos de distorção – EOA) conforme planilha anexa. Este número de atendimentos é referente ao **mês de novembro/2024 (faturamento dezembro/2024),** referente **período 01/11/2024 à 30/11/2024.**

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
novembro-24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	11	11	0
18/nov	6	6	0
Total	17	17	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		17	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		17	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:08:00
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 13.800,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6AF.437.D52.766.CDB

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0124121944904935-0	45349461 11/2024 MENSAL	381.469,89

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	985	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89
Total Geral:		**381.469,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**381.469,89**

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 19/12/2024 às 15:40:13 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/408aa72a657e47a1b017981a9779177b52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304649F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/408aa72a657e47a1b017981a9779177b

```
20/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:08:01
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2024
NR. DOCUMENTO               556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                            14.701,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.470
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.7C6.89A.134.65C.41C
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2024	20/12/2024	07.16.24354.3280342-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000295387795

Pagar este documento até

20/12/2024

Valor Total do Documento

874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	312.439,89			312.439,89
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	360,00			360,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	173.286,81			173.286,81
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	65.449,32			65.449,32
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	202.660,17			202.660,17
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	3.810,00			3.810,00
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	60.863,58			60.863,58
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	16.870,64			16.870,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	4.290,00			4.290,00

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 | 88930385243 0 | 55071624354 5 | 32803423421 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	**874.088,93**			**874.088,93**

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:08:01
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 9.055,75

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

==========

NR.AUTENTICACAO 4.A8E.745.0F1.AB1.019

DT REALIZADA	CONTA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 63 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R$ 315,00
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 0 AGNODIKE LTDA.	R$ 4.641,75
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1382 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 193,88
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1381 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 222,86
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 833 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R$ 297,67
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 753 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R$ 49,50
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 3906 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 395,25
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 3903 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 240,69
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 2492 CASA BRANCA - PRESTAÇAO SE SER	R$ 18,53
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 2671 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 191,25
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 2672 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 94,24
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 301 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 38,21
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 302 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 694,92
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1309 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 204,00
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1310 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 85,32
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1117 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 131,81
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 2051 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 67,29
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1106 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 450,63
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1305 CLINICA JEM MARANGON LTDA	R$ 218,27
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1817 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R$ 86,92
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 50 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R$ 204,75
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 2100 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R$ 136,35
20/12/2024	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 447 MARIANA BAPTISTELLA MAZOTTI SE	R$ 35,66
				R$ 9.014,75

DT REALIZADA	CONTA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR
20/12/2024	IRRF NOTA	OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS	IRRF NFS-E 4588 DESTRA - APOIO E PREV EM SEG D	R$ 30,00
20/12/2024	IRRF NOTA	OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS	IRRF NFS-E 10446 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LT	R$ 11,00
				R$ 41,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:08:00
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 28.072,81

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

NR.AUTENTICACAO 0.A81.31E.308.3ED.D6B

DT REALIZADA	COMP	CONTA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR
20/12/2024	nov/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 63 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R$ 976,50
20/12/2024	nov/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 0 AGNODIKE LTDA.	R$ 14.389,43
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1382 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 601,01
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1381 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 690,87
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 833 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R$ 922,76
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 753 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R$ 153,45
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 3906 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 1.225,28
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 3903 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 746,14
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 2492 CASA BRANCA - PRESTAÇAO SE SER	R$ 57,43
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 2671 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 592,88
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 2672 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 292,15
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 301 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 118,44
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 302 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 2.154,25
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1309 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 632,40
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1310 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 264,50
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1117 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 408,60
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 2051 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 208,60
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1106 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 1.396,95
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1305 CLINICA JEM MARANGON LTDA	R$ 676,66
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 1817 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R$ 269,47
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 50 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R$ 634,72
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 2100 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R$ 422,68
20/12/2024	out/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	NFS-E 447 MARIANA BAPTISTELLA MAZOTTI SE	R$ 110,54
					R$ 27.945,71

DT REALIZADA	COMP	CONTA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR
20/12/2024	nov/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	OUTROS SERVIÇOS TERCI	NFS-E 4588 DESTRA - APOIO E PREV EM SEG D	R$ 93,00
20/12/2024	nov/24	CSLL/PIS/COFINS NOTA	OUTROS SERVIÇOS TERCI	NFS-E 10446 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LT	R$ 34,10
					R$ 127,10

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

```
20/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:08:01
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/12/2024
NR. DOCUMENTO               556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                               5.033,78
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:           227-5
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.470
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.B40.365.230.35B.3A9
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2024	20/12/2024	07.16.24354.3280342-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000295387795

Pagar este documento até

20/12/2024

Valor Total do Documento

874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	312.439,89			312.439,89
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	360,00			360,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	173.286,81			173.286,81
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	65.449,32			65.449,32
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	202.660,17			202.660,17
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	3.810,00			3.810,00
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	60.863,58			60.863,58
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	16.870,64			16.870,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	4.290,00			4.290,00

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 | 88930385243 0 | 55071624354 5 | 32803423421 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	**874.088,93**			**874.088,93**

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 12/2024 - Data pagto 08/01/2025 - Lançamento			
Empregados				
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	462.583.658-17	18304-0	178,68
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	426.718.018-07	24890-8	119,78
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	369.276.088-42	24451-1	178,68
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	328.639.848-96	113788-3	90,35
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	071.079.588-28	12913-5	119,78
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	351.513.648-71	109.280-4	166,61
8987	DANIELA ANSELMO	322.272.888-76	24459-7	178,68
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	301.261.148-70	106521-1	405,16
8990	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	368.403.638-21	21691-7	178,68
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	324.321.408-42	24465-1	178,68
8994	JESSICA MARIANO	361.762.858-36	198.938-3	178,68
8968	JULIANA MODOLO	327.512.478-14	17899-3	90,35
9000	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	454.204.788-11	25007-4	152,52
9001	MAERCIO APARECIDO DA SILVA	123.437.728-43	24443-0	152,52
9003	MARCIA RENATA SANTAROSA	252.166.938-58	24113-X	77,81
9008	MONICA BENTO	139.522.488-94	21039-0	178,68
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	313.893.298-36	19391-7	178,68
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	379.610.008-28	107450-4	90,32
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	160.790.708-98	24474-0	178,68
	Empregados: 19 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa:	3.073,32

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 20/12/2024 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.720.643-1

FAVORECIDO: CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E RE
CPF/CNPJ: 04.924.496/0001-40
VALOR: R$ 6.748,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 4.C5E.6C5.5EB.C81.D8D

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
993

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 13:50:49

Código de Verificação
4056-2215-7850

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.924.496/0001-40	**Cód. Mobiliário**	364	**Insc. Mun.**	364
Nome	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	251
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
123	SERVIÇOS PRESTADOS	6.748,0000	1,00	6.748,00

Valor Total dos Serviços - R$6.748,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REF. FISIOTERAPIA

Contrato de Gestão Nº 89/2024
Processo Administrativo Nº 04/2024
Chamamento Público Nº 01/2024

Dados bancários para pagamento da NF:
Sicoob Crediguacu
Agencia - 3194
C/C: 009720643-1

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.748,00

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	6.748,00	0,00	0,00	135,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.748,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA CNPJ: 04.924.496/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **993** emitida em **06/12/2024** às **13:50:49 -** Cód Verif **4056-2215-7850**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.748,00** Valor Líquido R$ **6.748,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de dezembro de 2024.

Ofício nº 203/2024.
Assunto: Faturamento 11/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de novembro/2024 (faturamento dezembro/2024),** referente **período 01/11/2024 à 30/11/2024.**

CLÍNICA RAMAZZOTTI
SUS: R$ 6.748,00 (Seis mil setecentos e quarenta e oito reais).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

fisioterapia RAMAZZOTTI - CENTRO DE SAÚDE III AFFONSO LUZZI
Nível Hierarquia: 4
a partir 09/2005 para município - Clínica Ramazzotti a partir 09/2005

Período 01/11/2024 a 30/11/2024

FATURAMENTO MÊS 11/2024 - PGTO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.

OFÍCIO Nº 203/2024.			11/24		11/24	
			produção apresentada		produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.05.001-9	ATEND.FISIOT. EM PCTE NO PRÉ/PÓS-OPERAT. NAS DISFUNÇ MÚSC-ESQUÉTICOS	R$ 9,64	440	4.241,60	440	4.241,60
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO.FISIO. NEURO MOTOR	R$ 9,64	10	96,40	10	96,40
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	250	2.410,00	250	2.410,00
TOTAL			700	6.748,00	700	6.748,00

R$ 6.748,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 359.229-4

FAVORECIDO: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LT
CPF/CNPJ: 28.709.037/0001-02
VALOR: R$ 4.289,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: F.0DD.496.FC9.F4B.246

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1307

Data de Emissão
10/12/2024

Data e Hora da Competência
10/12/2024 às 18:11:44

Código de Verificação
3675-5806-4241

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	28.709.037/0001-02	**Cód. Mobiliário**	11154	**Insc. Mun.**	11154
Nome	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA			**RG/IE**	611027648111
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	548
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (19) 3672-4084

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
5	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	4.289,0000	1,00	4.289,00

Valor Total dos Serviços - R$4.289,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo administrativo 04/2024
Contrato de Gestão 89/2024
Chamamento Público 01/2024
C/C 359229-4 Ag 3188

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.289,00

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,6700	4.289,00	0,00	0,00	114,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.289,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA CNPJ: 28.709.037/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1307** emitida em **10/12/2024** às **18:11:44 -** Cód Verif **3675-5806-4241**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.289,00** Valor Líquido R$ **4.289,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de dezembro de 2024.

Ofício nº 203/2024.
Assunto: Faturamento 11/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de novembro/2024 (faturamento dezembro/2024),** referente **período 01/11/2024 à 30/11/2024.**

CLÍNICA SÓ SAÚDE
SUS: R$ 4.289,00 (Quatro mil duzentos e oitenta e nove reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR
SUS: R$ 5.070,80 (Cinco mil e setenta reais e oitenta centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Eliana Dupas Deperon
3703754
Novembro de 2024

BPA *INDIVIDUALIZADO*			Novembro 2024 produção apresentada		Novembro 2024 produção auditada	
CÓDIGO	*DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)*	*Valor Unit.*	*QTD*	*VALOR*	*QTD*	*VALOR*
03.02.05.002-7	ATEND .FISIO.ALTERAÇÕES MOTORAS	R$9,64	330	R$3181,20	330	R$3181,20
03.03.01.002-5	ATEND. FISIO COM DISFUNÇÕES UROGINECOLOGICAS	R$30,50	30	R$915,00	30	R$915,00
03.02.01.002-5	ATEND.FISIO.NEURO MOTOR	R$9,64	20	R$192,80	20	R$192,80
			380		380	

4289,00

4289,00

Dra. Eliana Dupas Deperon
CPF: 152.460.598-04
CREFITO 3/106576 F
Fisioterapia, Acupuntura e RPG

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon
3703754
FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/11/2024 a 30/11/2024.

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 203/2024

FATURAMENTO MÊS - 11/2024 - PGTO EM DEZEMBRO/2024.			11/24 produção apresentada		11/24 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS DOMICILIAR	R$ 36,22	140	5.070,80	140	5.070,80
	TOTAL		140	5.070,80	140	5.070,80

R$ 5.070,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1104-5 - SANTA RITA DO P. QUATRO
CONTA: 967-1

FAVORECIDO: IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VAC
CPF/CNPJ: 05.684.468/0001-66
VALOR: R$ 3.864,42
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 5.229.8D1.5EE.4F5.539

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

2688

Código de Verificação de Autenticidade

Z47FCSC9L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/12/2024 às 09:41:30

Chave de Acesso

13492194TKZI5M31G9EWCA0OXQECU1PF

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.684.468/0001-66		**08610-0/04**	**012371**	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035824724**	**imunoclinpf@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DR. ALEXANDRE ANDREGHETTO SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA, DE 01/11 À 30/11, SENDO: - 28 ATENDIMENTOS NA UBS DR. MENDES, RUA NICOLA SARPA, 207 - JD. DAS PALMEIRAS - 69 ATENDIMENTOS NO POSTO PREF. AGOSTINHO N. DEPERON, RUA ANTÔNIO S. CHELOTI, 250 - PQ. VAROTTI, AMBOS CEP 13650-000 EM STA. CRUZ DAS PALMEIRAS/SP CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 DADOS P/ DEPÓSITO: PIX - CNPJ 05.684.468/0001-66 IMUNOCLIN DENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA BANCO 104 AG 1104 C/C 967-1	4.117,65	R$ 4.117,65

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.117,65	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.117,65**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.117,65 x 0,65%)	COFINS (4.117,65 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.117,65 x 1,50%)	CSLL (4.117,65 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 26,76	**R$ 123,53**	**R$ 0,00**	**R$ 61,76**	**R$ 41,18**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.864,42

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2688** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z47FCSC9L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 14.118-6

FAVORECIDO: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
CPF/CNPJ: 16.677.648/0001-37
VALOR: R$ 49.156,75
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 6.655.782.974.818.BB9

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2223545CAS

Nº Nota
314
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
06/12/2024 - 15:27:29
Competência
12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA**
CNPJ/CPF: **16.677.648/0001-37** | Insc. Municipal: **9639** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 668**
Complemento: **SALA 01** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **13.660-047**
Município: **PORTO FERREIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: ***** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM SAO CARLOS** | CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos 14,33%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 52.378,00

Local de Prestação: **PORTO FERREIRA** - **SP** | Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**785,67**	**523,78**	**340,46**	**1.571,34**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.156,75**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://portoferreira.presconinformatica.com.br/ RECEBEMOS DO(A) ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2223545CAS

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Número da Nota:
314

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2223545CAS

Nº Nota
314
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
06/12/2024 - 15:27:29
Competência
12/2024

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE (SOBREAVISO E COORDENAÇÃO GINECOLOGIA), DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024, NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO O SOBREAVISO 522 HORAS E A COORDENAÇÃO 40 HORAS SEMANAIS REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO.
Coordenação: R$ 28.453,00
Sobreaviso: R$ 23.925,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR TOTAL BRUTO R$ 52.378,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 16.677.648/0001-37
EMPRESA: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

BANCO: Sicoob - Cód. 756
AGÊNCIA: 5032
C/C: 14.118-6
PIX: 16.677.648/0001-37

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 579.105.704-7

FAVORECIDO: CLAUDIA M. FIORIN CALDIRON NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 11.004.562/0001-20
VALOR: R$ 3.747,56
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 3.12C.E11.508.386.F8D

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1389

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da Competência
06/12/2024 às 13:14:02

Código de Verificação
6757-0446-0351

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	11.004.562/0001-20	**Cód. Mobiliário**	10128	**Insc. Mun.**	10128
Nome	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA				
Logradouro	RUA-CORONEL PENTEADO			**Número**	885
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-009
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
103	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	4.125,0000	1,00	4.125,00

Valor Total dos Serviços - R$4.125,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA CLAUDIA:
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE (SOBREAVISO) GINECOLOGIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO REALIZADAS 90 HORAS DE SOBREAVISO.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR TOTAL BRUTO R$ 4.125,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 11.004.562/0001-20
EMPRESA: Claudia M. Fiorin Caldiron Nogueira & CIA LTDA

BANCO: Caixa - Cód.104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 003. 00001069-2
PIX: 11.004.562/0001-20

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
26,81	123,75		61,88	41,25		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.125,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	4.125,00	0,00	377,44	123,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.747,56

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA CNPJ: 11.004.562/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1389** emitida em **06/12/2024** às **13:14:02 -** Cód Verif **6757-0446-0351**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.125,00** Valor Líquido R$ **3.747,56**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0170-8 - SANTA RITA P.QUATRO
CONTA: 13.001.467-2

FAVORECIDO: EDER ZORZI FITNESS LTDA
CPF/CNPJ: 18.893.616/0001-02
VALOR: R$ 6.505,20
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: C.604.9A7.68D.FB4.47A

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

91

Código de Verificação de Autenticidade

2NY1A7N1E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/12/2024 às 16:09:14

Chave de Acesso

1350117K39M9YLWV0J96S5LWIFFTOV4D

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.893.616/0001-02		**11152-0/19**	**031103**	EDER ZORZI FITNESS EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290	**LOTE 6 Q B**	**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**(19) 3582-3680**	**EDERZORZI@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS TERAPEUTICOS DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 176 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 18.893.616/0001-02 EMPRESA: EDER ZORZI FITNNES LTDA BANCO: SANTANDER- Cód. 033 AGÊNCIA: 170 C/C: 13001467-2 PIX:18.893.616/0001-02	6.505,20	R$ 6.505,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.09**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental	**2,00%**	**0000040000009**	**8650005**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.505,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.505,20**	**R$ 130,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.505,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

RECEBI(EMOS) DE **EDER ZORZI FITNESS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2NY1A7N1E**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0026-4 - PIRASSUNUNGA
CONTA: 13.002.935-9

FAVORECIDO: ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTD
CPF/CNPJ: 18.061.407/0001-94
VALOR: R$ 5.336,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: F.6C4.9FD.7DC.121.2F7

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**651**
Data de Emissão	**06/12/2024**
Data e Hora da Competência	**06/12/2024 às 14:26:13**
Código de Verificação	5425-6413-8359

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	18.061.407/0001-94	**Cód. Mobiliário**	1473900	**Insc. Mun.**	1473900
Nome	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA				
Logradouro	RUA-MARIA AP. BUENO BARBOSA			**Número**	910
Bairro	VILA GUIMARÃES			**CEP**	13630-225
Município	PIRASSUNUNGA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	00000000
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	R JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	5.336,0000	1,00	5.336,00

Valor Total dos Serviços - R$5.336,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NA UNIDADE POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO,
N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 73 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 18.061.407/0001-94 EMPRESA: Eliseu Aparício do Amparo Cozza LTDA

BANCO: Santander Cód. 033 AGÊNCIA: 0026 C/C:13002935-9 PIX: 18.061.407/0001-94

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.336,00

Atividade
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação		**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Simples Nacional		Fora do Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,2584	5.336,00	0,00	0,00	120,51

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.336,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA CNPJ: 18.061.407/0001-94

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **651** emitida em **06/12/2024** às **14:26:13 -** Cód Verif **5425-6413-8359**
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/12/2024 Valor Total R$ **5.336,00** Valor Líquido R$ **5.336,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3765-6 - CASA BRANCA
CONTA: 13.000.688-7

FAVORECIDO: CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO
CPF/CNPJ: 13.273.165/0001-89
VALOR: R$ 1.159,04
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122009
AUTENTICACAO SISBB: C.783.16B.96E.8EA.B27

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2497

Código de Verificação de Autenticidade
KT79I4Q28

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/12/2024 às 18:12:57

Chave de Acesso
134914436OLHLHOI46XDD2QIURHOA9UU

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.273.165/0001-89		**09558-0/11**	**018983**	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA DUQUE DE CAXIAS, 00621		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE VASCULAR DURANTE O PERÍODO DE 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE: - POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADA NA RUA ROBERTO FRISANCO, N º 430, CEP 13652-032, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 19 ATENDIMENTOS CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R$ 1.235,00 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 13.273.165/0001-89 EMPRESA: CASA BRANCA - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ÁREA DE SAÚDE LTDA BANCO: Santander - Cód 033. AGÊNCIA: 3765 C/C: 13000688-7 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	1.235,00	R$ 1.235,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.235,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.235,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.235,00 x 0,65%)	COFINS (1.235,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.235,00 x 1,50%)	CSLL (1.235,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 8,03	**R$ 37,05**	**R$ 0,00**	**R$ 18,53**	**R$ 12,35**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.159,04

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2497** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KT79I4Q28**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de dezembro de 2024.

Ofício nº 199/2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/11/2024 a 30/11/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-11 A 30-11-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	69
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	28
Ana Luiza Bello Buzolin	–	102535	Coordenação	–
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	28
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	87
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	38
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	136
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	45
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	04
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	79
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	00
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			170
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	29
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	44
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	54
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	23
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	12
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	118
Daniel Rodriguez Leon	UBS			233
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	176
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	109
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	73
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	87
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	131
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	310
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	48
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	–
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	43
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	111
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	44
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	09
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	19
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	19
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	12
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	81
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	58
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	26
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	33
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	79

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
NOVEMBRO	01/11/24 á 30/11/24

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
4/nov	20	10 RECEITAS	
11/nov	20	10 RECEITAS	
18/nov	20	11 RECEITAS	
25/nov	20	13 RECEITAS	
total	**80**		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
4/nov	20		
7/nov	12		
11/nov	28		
14/nov	25		
18/nov	27		
21/nov	19		
25/nov	23		
28/nov	22		
Total	**176**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
5/nov	19		
12/nov	30		
19/nov			
26/nov	30		
Total	**79**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	17	2 RECEITAS	
7/nov	18	2 RECEITAS	
13/nov	16		
14/nov	12	3 RECEITAS	
21/nov	15	4 RECEITAS	
27/nov	17	9 RECEITAS	
28/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**109**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (ª)	LAIS M PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
6/nov	14		
13/nov	15	2 RECEITAS	
27/nov	14	5 RECEITAS	
Total	**43**		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
novembro-24	01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	6	6	0
04/nov	4	4	0
06/nov	11	11	0
07/nov	9	9	0
08/nov	10	10	0
11/nov	10	10	0
13/nov	11	11	0
14/nov	9	9	**0**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**PROCLAM.REPÚBLICA**	**0**
18/nov	12	12	0
20/nov	**Consciência Negra**	**Consciência Negra**	**0**
21/nov	11	11	0
22/nov	10	10	0
25/nov	9	9	0
27/nov	11	11	**0**
28/nov	9	9	0
29/nov	4	4	0
Total	136	136	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		136	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		136	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	FÉRIAS		0
07/nov	FÉRIAS		0
11/nov	FÉRIAS		0
14/nov	FÉRIAS		0
18/nov	FÉRIAS		0
21/nov	14	14	0
25/nov	19	19	0
28/nov	21	21	0
			0
Total	**54**	54	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**54**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Obs.: FÉRIAS de 04/11/2024 à 18/11/2024

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	32	32	0
13/nov	27	27	0
20/nov	Consciência Negra		0
27/nov	28	28	0
		0	0
Total	87	87	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		87	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		87	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	11	11	
12/nov	10	10	
19/nov	11	11	
26/nov	12	12	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	7	7	
13/nov	8	8	
20/nov	Consciência Negra		
27/nov	13	13	
Total	28	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	Consciência Negra

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 À 30/11/2024

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	29	29	0
Total	29	29	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		29	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
30

Médico (ª)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	40	40	0
13/nov	39	39	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	1	1	0
27/nov	70	70	0
Total	150	150	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		150	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		150	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	14	14	0
04/nov	14	14	0
05/nov	53	53	0
07/nov	75	75	0
08/nov	13	13	0
11/nov	16	16	0
12/nov	22	22	0
14/nov	64	64	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
18/nov	40	40	0
19/nov	49	49	0
21/nov	65	65	0
22/nov	11	11	0
25/nov	18	18	0
26/nov	26	26	0
28/nov	65	65	0
29/nov	45	45	0
Total	590	590	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		590	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		590	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	17	17	
13/nov	16	16	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
		0	
Total	**45**	45	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	45
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**45**

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/nov	12	12	
07/nov	8	8	
12/nov	12	12	
14/nov	12	12	
19/nov	8	8	
21/nov	9	9	
26/nov	13	13	
28/nov	13	13	
Total	**87**	87	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	87
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**87**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira	
Código	70.492	15 em 15 dias	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
07/nov/24	12	12	
Total	**12**	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**12**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: **50**	

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	21	21	
29/nov	23	23	
		0	
		0	
Total	**44**	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/nov	18	18	
14/nov	18	18	
21/nov	17	17	
28/nov	17	17	
Total	**70**	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	13	13	
13/nov	3	3	
20/nov	**Consciência Negra**		
27/nov	12	12	
Total	**28**	28	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**28**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON		seg / quarta
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	47	47	
05/nov	35	35	
11/nov	35	35	
13/nov	32	32	
18/nov	30	30	
20/nov	**Consciência Negra**		
25/nov	27	27	
27/nov	27	27	
Total	233	233	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		233	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		233	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA
20/nov	Consciência Negra

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA-MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	CARLOSEDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Segunda a Quinta-feira	
Código	75950		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	8	8	0
05/nov	14	14	0
06/nov	13	13	0
07/nov	15	15	0
11/nov	9	9	0
12/nov	4	4	0
13/nov	18	18	0
14/nov	9	9	0
18/nov	17	17	0
19/nov	4	4	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	17	17	0
25/nov	13	13	0
26/nov	6	6	0
27/nov	13	13	0
28/nov	10	10	0
Total	**170**	**170**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**170**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
22/nov	23	23	0
Total	**23**	**23**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**23**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**23**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 61

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
01/nov	10	10	0
04/nov	7	7	0
06/nov	7	7	0
08/nov	12	12	0
11/nov	7	7	0
13/nov	8	8	0
15/nov	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
18/nov	10	10	0
22/nov	16	16	0
25/nov	11	11	0
27/nov	13	13	0
29/nov	10	10	0
Total	**111**	**111**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**111**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**111**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/11(Feriado)	06/11 e 13/11

CONTRATO
Máximo de Consultas: 120

Médico (ª)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
07/nov	19	19	0
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**19**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 50

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
04/nov	15	15	0
11/nov	15	15	0
18/nov	15	15	0
25/nov	15	15	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Máximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
NOVEMBRO

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	15	15	0
13/nov	22	22	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
27/nov	22	22	0
29/nov	10	10	0
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados		69	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição
20/11(Feriado)	29/nov

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	8	8	0
14/nov	6	6	0
21/nov	8	8	0
28/nov	16	16	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados		38	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Segunda-Feira	
Código	65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/nov	12	12	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

OBS: Férias de 01 a 20/11/2024

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
07/nov	28	28	0
14/nov	28	28	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21/nov	34	34	0
28/nov	28	28	0
Total	118	118	0
Pacientes cadastrados		118	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		118	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/nov	15	15	0
08/nov	15	15	0
15/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
22/nov	14	14	0
29/nov	14	14	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados		58	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/nov	26	26	0
20/nov	FERIADO	FERIADO	FERIADO
Total	26	26	0
Pacientes cadastrados		26	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		26	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTAROGIO*"

Mês de Referência
nov/24

Período Correspondente
01/11/2024 a 30/11/2024

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	**FALTA**		
05/nov	40	40	
07/nov	31	31	
11/nov	27	27	
12/nov	33	33	
14/nov	26	26	
18/nov	33	33	
19/nov	34	34	
21/nov	22	22	
25/nov	**FALTA**		
26/nov	38	38	
28/nov	26	26	
Total	**310**	**310**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	310
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**310**

Data da Falta	Data da Reposição
04/nov	FALTA com reposição
25/nov	FALTA com reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	9	9	
08/nov	16	16	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
22/nov	10	10	
29/nov	13	13	
Total	**48**	48	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	48
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**48**

Data da Falta	

Feriado	
20/nov	Consciência Negra
15/nov	PROCLAM.REPÚBLICA

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65.356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/nov	10	10	
05/nov	9	9	
08/nov	7	7	
12/nov	12	12	
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**		
19/nov	12	12	
22/nov	10	10	
26/nov	10	10	
29/nov	11	11	
Total	**81**	81	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		81	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**81**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/nov	12	12	
07/nov	11	11	
13/nov	**FALTA**		
14/nov	13	13	
18/nov	10	10	
20/nov	**Consciência Negra**		
21/nov	10	10	
27/nov	11	11	
28/nov	12	12	
Total	**79**	79	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		79	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**79**	

Data da Falta	Data da Reposição
13/11/24	FALTA com reposição

Feriado	
20/nov	**Consciência Negra**
15/nov	**PROCLAM.REPÚBLICA**

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/nov	21	21	
11/nov	18	18	
18/nov	16	16	
25/nov	18	18	
			0
Total	**73**	73	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		73	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/nov	16	16	
27/nov	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	
Código	65.327	**15 em 15 dias**	
Data	nº de Atendimento	**consultas**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
05/nov	9		9
08/nov	9	9	
29/nov	16	16	
Total	**34**	**25**	**9**
Pacientes **CIRURGIAS**		**25**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**9**	
Numero total de Atendimento		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Consultas Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75.950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
08/nov	33	33	
		0	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
28/nov	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/nov	19	19	
		0	
Total	19	19	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		19	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
  Frequente no período.

Giovana Patrícia Junqueira Migu
COREN-SP 2[illegible]

Patrícia Giovana Junqueira Miguel
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

U.B.S. e E.A.C.S. DR. MENDES
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Novembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/11/2024 à 30/11/2024.**

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de dezembro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/11/2024 à 30/11/2024:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA A.P. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 3.740-0

FAVORECIDO: EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTD
CPF/CNPJ: 03.252.819/0001-34
VALOR: R$ 57,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122010
AUTENTICACAO SISBB: A.CC6.747.F6D.004.4DC

Recebemos de EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 57,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.965
Série 001

EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA

RUA JOSE AUGUSTO MAZOTTI, 56, 56 - JD SAO CARLOS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000
Fone: (19)3672-4889
gabrielabpapelaria@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.965
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1103 2528 1900 0134 5500 1000 0029 6514 3480 7651

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	**135242692228284 23/11/2024 10:04:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611015287114		03.252.819/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56		23/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254		23/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438			10:04:13

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 23/12/2024
Valor	: R$ 57,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	57,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
006671	RIBBON 110MMX74M. CERA PRETO CREATIVE	96121000	0102	5102	UN	6,00	9,50	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT SP 2BCEA2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. CONTRATO GESTAO 89/2024 - PREF. MUN. SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP PEDIDO N 50751 ORDEM DE COMPTA N 25	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$ 7.883,61
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122011
AUTENTICACAO SISBB: 7.81E.548.37D.BD9.90B

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1562

Data de Emissão
03/12/2024

Data e Hora da Competência
03/12/2024 às 07:24:48

Código de Verificação
4374-8794-2127

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	7.883,6100	1,00	7.883,61

Valor Total dos Serviços - R$7.883,61

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames de Urgencia e Emergencia - Ref. a Novvembro
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Cx. Ec. Federal - Ag: 1198 - C/C: 919-4 - OP:003

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.883,61

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	7.883,61	0,00	0,00	315,34

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.883,61

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA CNPJ: 56.784.424/0001-49

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1562** emitida em **03/12/2024** às **07:24:48 -** Cód Verif **4374-8794-2127**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **7.883,61** Valor Líquido R$ **7.883,61**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Produção por Exame

Laboratorio: 02-LAB. DE ANALISES CLINICAS DR NELSON SCANTAMBURLO
Data da requisição : 01/11/2024 à 30/11/2024
Atendimento Tipo :E (Externo)
Plano de Convênio: PAI

Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	28040481	284	284	1.167,24	0,00	0,00	0,00	1.167,24
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	28130367	312	312	1.154,40	0,00	0,00	0,00	1.154,40
00000005	GLICOSE	28010973	1	1	3,75	0,00	0,00	0,00	3,75
00000107	ACIDO URICO	28010175	5	5	18,75	0,00	0,00	0,00	18,75
00000114	AMILASE	28010256	59	59	132,75	0,00	0,00	0,00	132,75
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	28010299	34	34	68,34	0,00	0,00	0,00	68,34
00000140	CREATININA	28010540	119	119	220,15	0,00	0,00	0,00	220,15
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	28010558	83	83	305,44	0,00	0,00	0,00	305,44
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	28010566	54	54	222,48	0,00	0,00	0,00	222,48
00000148	DESIDROGENASE LATICA	28010655	3	3	24,30	0,00	0,00	0,00	24,30
00000166	FOSFATASE ALCALINA	28010850	35	35	70,35	0,00	0,00	0,00	70,35
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	28010957	45	45	157,95	0,00	0,00	0,00	157,95
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,EXCE	28010965	8	8	800,00	0,00	0,00	0,00	800,00
00000196	POTASSIO	28011210	90	90	166,50	0,00	0,00	0,00	166,50
00000202	SODIO	28011279	89	89	164,65	0,00	0,00	0,00	164,65
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	28011368	50	50	100,50	0,00	0,00	0,00	100,50
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	28011376	50	50	100,50	0,00	0,00	0,00	100,50
00000207	UREIA	28011414	118	118	218,30	0,00	0,00	0,00	218,30
00000245	GRUPO SANGUINEO ABO, DETERMINACAO DO	28040350	1	1	1,37	0,00	0,00	0,00	1,37
00000258	TEMPO DE COAGULACAO(LEE WHITE)	28040694	1	1	2,70	0,00	0,00	0,00	2,70
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	28040732	8	8	21,84	0,00	0,00	0,00	21,84
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVAD	28040791	8	8	46,16	0,00	0,00	0,00	46,16
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITATIV	28050339	6	6	64,80	0,00	0,00	0,00	64,80
00000281	GONADOTROFINA CORIONICA (B-HCG) QUANTI	28050347	3	3	61,56	0,00	0,00	0,00	61,56
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	28060873	166	166	469,78	0,00	0,00	0,00	469,78
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	28040481	65	65	267,15	0,00	0,00	0,00	267,15
00000454	ROTINA DO LIQUOR	28090098	2	2	110,00	0,00	0,00	0,00	110,00
00000456	TROPONINA I	28011783	53	53	1.590,00	0,00	0,00	0,00	1.590,00
00000461	D-DIMERO	40304906	1	1	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
00000469	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH CONCENTRADO	27040151	2	2	18,00	0,00	0,00	0,00	18,00
00000470	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES (PA	28040074	1	1	35,90	0,00	0,00	0,00	35,90
00000471	TESTE DE COMPATIBILIDADE - PROVA CRUZA	27040240	2	2	18,00	0,00	0,00	0,00	18,00
			1758	**1758**					**7.883,61**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$ 148,65
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122012
AUTENTICACAO SISBB: 8.8A7.EE1.12D.600.E60

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1561

Data de Emissão
03/12/2024

Data e Hora da Competência
03/12/2024 às 07:18:26

Código de Verificação
2243-5375-0163

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	148,6500	1,00	148,65

Valor Total dos Serviços - R$148,65

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Admissionais - Novembro
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Cx. Ec. Federal - Ag: 1198 - C/C: 919-4 - OP: 003

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 148,65

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	148,65	0,00	0,00	5,95

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 148,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA CNPJ: 56.784.424/0001-49

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1561** emitida em **03/12/2024** às **07:18:26 -** Cód Verif **2243-5375-0163**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **148,65** Valor Líquido R$ **148,65**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

Produção por Exame

Laboratorio: 02-LAB. DE ANALISES CLINICAS DR NELSON SCANTAMBURLO
Data da requisição : 01/11/2024 à 30/11/2024
Atendimento Tipo :E (Externo)
Plano de Convênio: RECASA

Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	28040481	3	3	48,00	0,00	0,00	0,00	48,00
00000303	ANTI-HBS	28060083	3	3	55,65	0,00	0,00	0,00	55,65
00000339	VDRL, (INCLUSIVE QUANTITATIVO) REACAO	28061004	3	3	45,00	0,00	0,00	0,00	45,00
			9	**9**					**148,65**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: 5.A6B.2E2.26A.8C9.411

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1560**
Data de Emissão	**03/12/2024**
Data e Hora da Competência	**03/12/2024 às 07:12:38**
Código de Verificação	4582-8778-0718

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
47	SOBREAVISO	6.000,0000	1,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sobreaviso - Novembro
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Cx. Ec. Federal - Ag: 1198 - C/C:919-4 - OP: 003

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	6.000,00	0,00	0,00	240,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA CNPJ: 56.784.424/0001-49

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1560** emitida em **03/12/2024** às **07:12:38 -** Cód Verif **4582-8778-0718**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.000,00** Valor Líquido R$ **6.000,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 1.070-2

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SA
CPF/CNPJ: 52.157.930/0001-57
VALOR: R$ 8.085,31
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: 5.376.7BD.C0A.0E5.E82

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1852

Data de Emissão
10/12/2024

Data e Hora da Competência
10/12/2024 às 15:08:57

Código de Verificação
7934-2833-7715

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	52.157.930/0001-57	**Cód. Mobiliário**	5503	**Insc. Mun.**	5503
Nome	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA				
Logradouro	RUA-CORONEL PENTEADO			**Número**	666
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-009
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
17	EXAMES LABORATORIAIS	8.362,9600	1,00	8.362,96

Valor Total dos Serviços - R$8.362,96

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 04/2024

CHAMAMENTO PÚBLICO N° 01/2024

DADOS BANCÁRIOS (BANCO CAIXA)
AGENCIA: 1198
CC : 1070-2

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.362,96

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,3200	8.362,96	0,00	277,65	277,65

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.085,31

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA CNPJ: 52.157.930/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1852** emitida em **10/12/2024** às **15:08:57 -** Cód Verif **7934-2833-7715**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.362,96** Valor Líquido R$ **8.085,31**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de dezembro de 2024.

Ofício n° 204/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/11/2024 à 30/11/2024 (pagamento em dezembro de 2024).**

LABORATÓRIO SANTA CRUZ (ROSA).
-SUS: R$ 6.938,20 (Seis mil novecentos e trina e oito reais e vinte centavos).
-GESTANTE: R$ 1.107,06 (Um mil cento e sete reais e seis centavos).
-HOMEM: R$ 88,70 (Oitenta e oito reais e setenta centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 229,00 (Duzentos e vinte nove reais).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.362,96 (Oito mil trezentos e sessenta e dois reais e noventa e seis centavos).

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

PGTO Mês de Dezembro/2024 período 01/11/2024 à 30/11/2024.

Laboratorio Santa Cruz - ROSA

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particul	geral	R$	gestante	R$	pre n homem	R$	geral - 2	R$
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	25	46,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	3	6,03		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	11	20,35		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	48	168,48		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	28	98,28		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	48	88,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	48	88,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	5	18,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$ 4,12	R$ 0,00	1	4,12		0,00		0,00		0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	R$ 0,00	1	3,68		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	11	171,49		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	9	31,59		0,00		0,00		0,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65	R$ 0,00	5	78,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	6	12,06		0,00		0,00		0,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85	R$ 0,00	4	7,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	10	35,10		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	53	98,05	13	24,05		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	42	630,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$ 3,68	R$ 50,00	1	3,68		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	3	6,03		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	27	49,95		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	2	3,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	24	44,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	38	76,38		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	38	76,38		0,00		0,00		0,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,12	R$ 12,60		0,00		0,00		0,00	3	37,80
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	49	171,99		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	32	59,20		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	22	335,28		0,00		0,00		0,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00		0,00		0,00		0,00	25	1.050,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73	R$ 0,00	3	8,19		0,00		0,00		0,00
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	3	8,19		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	3	8,19		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 0,00	3	45,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 15,00	R$ 0,00	3	45,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	10	157,50
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 0,00	63	258,93	13	53,43		0,00		0,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO DENGUE	R$ 6,20	R$ 0,00	5	31,00		0,00		0,00		
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83	R$ 0,00	3	8,49		0,00		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	10	210,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 9,25	R$ 0,00	2	18,50		0,00		0,00		0,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	6	16,98		0,00		0,00		0,00
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$ 18,55	R$ 0,00	1	18,55		0,00		0,00		0,00
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$ 18,55	R$ 0,00	1	18,55		0,00		0,00		0,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,83	R$ 0,00	1	2,83		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		0,00	13	220,61		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	13	241,15		0,00		0,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	1	31,50
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	2	30,00	13	195,00	5	75,00		0,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	19	31,35	10	16,50		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	4	6,60		0,00		0,00		0,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70	R$ 0,00	53	196,10	16	59,20		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	2	15,70		0,00		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	R$ 0,00	6	47,34		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 8,97	R$ 0,00	5	44,85		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	40	358,40		0,00		0,00		0,00
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$ 10,22	R$ 0,00	1	10,22		0,00		0,00		0,00

02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	4	40,60		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	2	20,86		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	2	17,52		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	21	243,60		0,00		0,00		0,00
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R$ 17,53	R$ 0,00	1	17,53		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	R$ 0,00	5	78,25		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 0,00	4	19,92	14	69,72		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	33	1.320,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	8	200,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 0,00	1	1,37	10	13,70	5	6,85		0,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 0,00	1	1,37	10	13,70	5	6,85		0,00
				874	4.131,40	133	1.107,06	15	88,70	82	2.806,80

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	1.104
TOTAL FINANCEIRO-Rosa	R$ 8.133,96

Exames extras realizados neste período: 03 NS1 R$ 120,00 - 01 Rast Isolado F14 Soja R$ 25,00 - 01 Rast F77 Beta-Lactoglobulina R$ 28,00 - 01 Rast F76 Beta-Lactoglobulina R$ 28,00 e 01 Rast F 78 Caseina R$ 28,00.Totalizando R$ 8.362,96 .

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 57.981-5

FAVORECIDO: OLIVEIRA E OLIVEIRA ANALISES CLINIC
CPF/CNPJ: 05.635.231/0001-95
VALOR: R$ 8.033,13
DEBITO EM: 20/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122015
AUTENTICACAO SISBB: A.CC6.463.444.2BC.22C

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
5476

Data de Emissão
11/12/2024

Data e Hora da Competência
11/12/2024 às 14:13:13

Código de Verificação
1821-1467-0906

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.635.231/0001-95	**Cód. Mobiliário**	791	**Insc. Mun.**	791
Nome	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME				
Logradouro	AV.-QUINZE DE NOVEMBRO			**Número**	963
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
49	EXAMES LABOARTORIAIS	8.351,3200	1,00	8.351,32

Valor Total dos Serviços - R$8.351,32

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.351,32

Atividade
04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,8100	8.351,32	0,00	318,19	318,19

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.033,13

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Recebi(emos) do Prestador: OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME CNPJ: 05.635.231/0001-95

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **5476** emitida em **11/12/2024** às **14:13:13 -** Cód Verif **1821-1467-0906**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.351,32** Valor Líquido R$ **8.033,13**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de dezembro de 2024.

Ofício nº 204/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/11/2024 à 30/11/2024 (pagamento em dezembro de 2024).**

LABORATORIO LABMED
-SUS: R$ 7.391,91 (Sete mil trezentos e noventa e um reais e noventa e um centavos).
-GESTANTE: R$ 589,90 (Quinhentos e oitenta e nove reais e noventa centavos).
-HOMENS: R$ 10,96 (Dez reais e noventa e seis centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 358,55 (Trezentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos).
-TOTAL A RECEBER: R$ 8.351,32 (Oito mil trezentos e cinquenta e um reais e trinta e dois

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

PGTO Mês de Dezembro/2024 período 01/11/2024 à 30/11/2024.

Laboratorio Santa Cruz - LABMED

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particula	geral	R$	gestante	R$	pre n homem	R$	geral - 2	R$
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	25	46,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	2	4,02		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	13	24,05		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	48	168,48		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	32	112,32		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	52	96,20		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	45	83,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	3	11,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	R$ 0,00	3	11,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	18	280,62		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	10	35,10		0,00		0,00		0,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65	R$ 0,00	1	15,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	8	16,08		0,00		0,00		0,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85	R$ 0,00	1	1,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	7	24,57		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	55	101,75	6	11,10		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	35	525,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$ 3,68	R$ 50,00	2	7,36		0,00		0,00		0,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	4	8,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	24	44,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	2	3,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	24	44,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	26	52,26		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	27	54,27		0,00		0,00		0,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,12	R$ 12,60		0,00		0,00		0,00	2	25,20
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	50	175,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	34	62,90		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	20	304,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00		0,00		0,00		0,00	27	1.134,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73	R$ 0,00	3	8,19		0,00		0,00		0,00
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 2,73	R$ 0,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	8	21,84		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	8	21,84		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 0,00	8	120,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 15,00	R$ 0,00	9	135,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00	5	75,00		0,00	1	15,75
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 0,00	73	300,03	6	24,66		0,00		0,00
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,73	R$ 0,00	3	8,19		0,00		0,00		0,00
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$ 2,73	R$ 0,00	3	8,19		0,00		0,00		0,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83	R$ 0,00	1	2,83		0,00		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	7	147,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 9,25	R$ 0,00	1	9,25		0,00		0,00		0,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	5	14,15		0,00		0,00		0,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R$ 18,55	R$ 0,00	1	18,55		0,00		0,00		0,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		0,00	6	101,82		0,00		0,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGG)	R$ 18,55	R$ 20,00	1	18,55		0,00		0,00		0,00
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	6	111,30		0,00		0,00
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	2	63,00
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R$ 4,10	R$ 0,00	1	4,10		0,00		0,00		0,00
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	15	225,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA125	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	1	31,50
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	32	52,80	5	8,25		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	5	8,25		0,00		0,00		0,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70	R$ 0,00	55	203,50	7	25,90		0,00		0,00
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$ 10,20	R$ 0,00	1	10,20		0,00		0,00		0,00

02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$ 9,86	R$ 0,00	4	39,44		0,00		0,00		0,00
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R$ 11,71	R$ 0,00	1	11,71		0,00		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	1	7,85	1	7,85		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	R$ 0,00	3	23,67		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 8,97	R$ 0,00	5	44,85		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	42	376,32		0,00		0,00		0,00
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$ 10,17	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	3	47,25
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 43,13	R$ 0,00	1	43,13		0,00		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	3	30,45		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	3	31,29		0,00		0,00		0,00
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$ 13,11	R$ 0,00	1	13,11		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	2	17,52		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	22	255,20		0,00		0,00		0,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 8,71	R$ 0,00	1	8,71		0,00		0,00		0,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R$ 13,13	R$ 0,00	1	13,13		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	R$ 0,00	4	62,60		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 0,00	22	109,56	7	34,86		0,00		0,00
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R$ 2,80	R$ 0,00	2	5,60		0,00		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	31	1.240,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	6	150,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 0,00		0,00	5	6,85	4	5,48		0,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 0,00		0,00	5	6,85	4	5,48		0,00
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	R$ 0,00		0,00	2	5,46		0,00		0,00
				931	4.688,21	69	589,90	8	10,96	74	2.703,70

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	1.082
TOTAL FINANCEIRO - Labmed	R$ 7.992,77

Exames extras realizados neste período: 05 exames NS1- Dengue R$ 200,00 - 01 exame Antitransglutaminose IGA R$ 18,55 - 01 exame Rast CAS Beta ALFA para Leite R$ 115,00 e 1 exame Isolado F 14 soja R$ 25,00Totalizando R$ 8.351,32.

```
26/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:54:06
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090081044256014921443850009499360001189500
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.016
DATA DE VENCIMENTO                    20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                     11.895,00
VALOR COBRADO                          11.895,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.DAC.BB6.B2F.BB3.7CD
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2211940 Série 1, emitido em 22/11/2024

NÚMERO NOTA	**16521**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**22/11/2024 14:01:41**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**LV8MM5JG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
TOTAL BENEFICIOS: 11.894,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 51692 : 11895,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 22/11/2024 14:01:41

Up Beneficios

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

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
16521

Fatura

Data de Emissão: 22/11/2024
Nro.: 9882
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Prestador

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

Tomador

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

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 51692.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/11/2024 até 30/11/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 11.895,00
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 11.895,00

Observações:

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10442.560149 21443.850009 4 99360001189500**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00104425-6**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000104425	**17359884000178**	**20/12/2024**	**R$ 11.895,00**

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

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

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 51692 de 01/11/2024 a 30/11/2024. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10442.560149 21443.850009 4 99360001189500**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**20/12/2024**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
22/11/2024	**000104425**		**N**	**22/11/2024**	**109/00104425-6**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 11.895,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 51692 de 01/11/2024 a 30/11/2024. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

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

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

Cód. baixa

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

Corte na linha pontilhada

CNPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**
Pedido: 51692 **Período: 01/11/2024 até 30/11/2024**
Total Benefícios: R$ 11.895,00

Matrícula: **Nome:** ACILEY TUANI VICHINHSK
CPF:462.583.658-17 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND
CPF:317.222.358-29 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ALEX HENRIQUE GONCALVES
CPF:426.718.018-07 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM
CPF:369.276.088-42 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI
CPF:375.813.788-88 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA
CPF:439.114.488-30 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER
CPF:418.647.908-90 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ANA PAULA MARQUES
CPF:168.049.138-50 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ANISIA GONCALVES DOS SANTOS
CPF:448.687.008-55 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** BIANCA LUIZA QUADRELLI
CPF:508.897.608-96 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI
CPF:453.863.528-65 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** CAMILA BERNADOCHI
CPF:368.829.488-28 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** CARLOS ROBERTO TEIXEIRA
CPF:071.079.588-28 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** CAROLINE DE SOUZA JANUARIO
CPF:399.292.108-57 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** CIBELE DE SOUZA LIMA
CPF:492.203.268-17 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** CINTIA APARECIDA MENDES
CPF:351.513.648-71 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA
CPF:440.297.948-07 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** DANIELA ANSELMO
CPF:322.272.888-76 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** DANILO DE LIMA OLIVEIRA
CPF:017.439.243-56 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** EDSON BARBOSA DA SILVA
CPF:301.261.148-70 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI
CPF:306.204.018-18 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA
CPF:368.403.638-21 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CANDIDO

CPF:422.254.098-62 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** FERNANDA RAMOS SOSSAI
CPF:324.321.408-42 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA
CPF:440.092.538-27 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** FRANCISCO SOARES DOS SANTOS
CPF:300.190.218-36 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** JANAINA SILVA DE SOUZA
CPF:178.702.908-58 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** JESSICA MARIANO
CPF:361.762.858-36 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA
CPF:118.605.128-01 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** JOSE WILSON MARTINS
CPF:272.944.473-49 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA
CPF:334.455.548-03 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** LAIS GOMES PACANHELA PIRES
CPF:493.205.458-04 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA
CPF:460.065.618-08 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA
CPF:454.204.788-11 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** MAERCIO APARECIDO DA SILVA
CPF:123.437.728-43 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO
CPF:009.973.246-78 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCIA RENATA SANTAROSA
CPF:252.166.938-58 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** MARCIO DE OLIVEIRA GONCALVES
CPF:123.624.608-00 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** MARINA SIMOES MINIERI
CPF:430.705.598-59 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** MONICA BENTO
CPF:139.522.488-94 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** NAILSON FONSECA TEIXEIRA
CPF:067.377.925-45 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** PEDRO AUGUSTO JANUARIO
CPF:520.420.338-98 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** RAPHAEL BULHOES CORVINO
CPF:333.109.078-64 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** RAQUEL APARECIDA PEREIRA
CPF:313.893.298-36 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** REGINA LUCIA XAVIER
CPF:087.146.378-47 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA
CPF:466.751.008-07 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** RIAN PIRES DA SILVA
CPF:475.599.398-99 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** RICARDO ALONSO DARONCO
CPF:168.048.938-08 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** ROBERTA MARTINS BENEDITO
CPF:367.664.938-95 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** RODRIGO GERVASIO PEDRO
CPF:175.584.068-38 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** SARA SUZART DE SOUZA
CPF:364.682.208-23 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTINO
CPF:366.964.118-10 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** SILVIA APARECIDA PEDRO
CPF:323.983.458-82 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** TAMIRES APARECIDA PEREIRA
CPF:392.038.808-95 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON
CPF:379.610.008-28 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN
CPF:389.660.238-19 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN
CPF:510.695.488-63 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula: **Nome:** VERA LUCIA MARQUESAN
CPF:276.718.848-04 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

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

Matrícula:
Nome: VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI
CPF:365.833.008-26
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula:
Nome: ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF:160.790.708-98
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Matrícula:
Nome: ZUMARA RODRIGUES NOGUEIRA
CPF:354.448.778-05
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Total: R$ 195,00

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

Total Parcial de Benefícios: R$ 11.895,00
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 11.895,00

Emissão: 22/11/2024 13:50

```
26/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:54:06
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
------------------------------------------------
19790000058420589121514655829522399360000788460
BENEFICIARIO:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E
NOME FANTASIA:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0021-56
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          122.017
DATA DE VENCIMENTO                  20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                   20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                    7.884,60
VALOR COBRADO                         7.884,60
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.F4E.F9F.7F5.AAA.81A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli (Integral Nuttri) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: Associacao Hospitalar Beniciente do Brasil Sta Cruz das Pal. Valor total: 7.884,60

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5056
Série 1
Emissão 11/12/2024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5056**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/2**

Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli

Rua Padre Joao Alvares, 217 - Vila Renata Guarulhos - SP
CEP: 07.056-000 - Tel.: (11) 4307-9743

CHAVE DE ACESSO
3524 1228 0704 3600 0176 5500 1000 0050 5611 4040 7162

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento		**135242894988074 11/12/2024 09:24:45**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
796602411117		28.070.436/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beniciente do Brasil Sta Cruz das Pal		45.349.461/0021-56	11/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13.650-254	11/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	19994047482 / SP		09:24:18

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/12/2024	7.884,60						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.884,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.884,60

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
900				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4146	DESJEJUM - PACIENTES (Insumos) - geral Valor dos Impostos: R$ 14,13	21069090	090	5101	Un	90,0000	4,3000	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4147	DESJEJUM - PACIENTES (Insumos) leve-pastosa Valor dos Impostos: R$ 4,04	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,6900	110,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4148	DESJEJUM - PACIENTES (Insumos) - liquida Valor dos Impostos: R$ 3,28	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4149	LANCHE - PACIENTES (Insumos) - geral Valor dos Impostos: R$ 13,76	21069090	090	5101	Un	90,0000	4,1900	377,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4150	LANCHE - PACIENTES (Insumos) - leve/pastosa Valor dos Impostos: R$ 4,10	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,7400	112,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4151	LANCHE - PACIENTES (Insumos) - liquida Valor dos Impostos: R$ 3,80	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,4700	104,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4152	CEIA - PACIENTES (Insumos) - geral Valor dos Impostos: R$ 12,78	21069090	090	5101	Un	90,0000	3,8900	350,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4153	CEIA - PACIENTES (Insumos) - leve/pastosa Valor dos Impostos: R$ 4,03	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,6800	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4154	CEIA - PACIENTES (Insumos) - liquida Valor dos Impostos: R$ 3,74	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,4200	102,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4155	ALMOCO - PACIENTES (Congelada) - geral Valor dos Impostos: R$ 62,42	21069090	090	5101	Un	90,0000	19,0000	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4156	ALMOCO - PACIENTES (Congelada) LEVE/PASTOSA Valor dos Impostos: R$ 20,08	21069090	090	5101	Un	30,0000	18,3400	550,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4157	ALMOCO - PACIENTES (Congelada) - LIQUIDA Valor dos Impostos: R$ 18,61	21069090	090	5101	Un	30,0000	17,0000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4158	JANTAR - PACIENTES (Congelada) - GERAL Valor dos Impostos: R$ 62,42	21069090	090	5101	Un	90,0000	19,0000	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4159	JANTAR - PACIENTES (Congelada) LEVE/PASTOSA Valor dos Impostos: R$ 20,08	21069090	090	5101	Un	30,0000	18,3400	550,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4160	JANTAR - PACIENTES (Congelada) LIQUIDA Valor dos Impostos: R$ 18,61	21069090	090	5101	Un	30,0000	17,0000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 287,78. Fonte: IBPT BEA5CD - Faturamento referente ao periodo de 01/11/2024 ate 30/11/2024 Trib. aprox. R$: 331,15 Federal, 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli

Rua Padre Joao Alvares, 217 - Vila Renata
Guarulhos - SP
CEP: 07.056-000 - Tel.: (11) 4307-9743

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5056**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **2/2**

CHAVE DE ACESSO
3524 1228 0704 3600 0176 5500 1000 0050 5611 4040 7162

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
796602411117		28.070.436/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242894988074 11/12/2024 09:24:45

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3314	Agua mineral 1.500ml Valor dos Impostos: R$ 21,90	22011000	090	5101	Un	150,0000	4,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

stone | **197-1** | **19790.00005 84205.891215 14655.829522 3 99360000788460**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** **20/12/2024**
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 12/12/2024	**Num. do Documento** 5056		**Espécie doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 12/12/2024	**Carteira/Nosso Número** 84205891211465582952
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 7.884,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					**CNPJ:** 45.349.461/0021-56	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF:**	

stone | **197-1** | **19790.00005 84205.891215 14655.829522 3 99360000788460**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** **20/12/2024**
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 12/12/2024	**Num. do Documento** 5056		**Espécie doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 12/12/2024	**Carteira/Nosso Número** 84205891211465582952
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 7.884,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					**CNPJ:** 45.349.461/0021-56	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF:**	

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA
CONTA: 8.029-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR
CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 23/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: 4.13A.996.044.40F.016

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4588**
Data de Emissão	**08/11/2024**
Data e Hora da Competência	**08/11/2024 às 16:06:42**
Código de Verificação	3963-9986-5821

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	**Cód. Mobiliário**	76568	**Insc. Mun.**	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			**RG/IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	2.000,0000	1,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Convênio 089/2024 - mês: 10/2024

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
13,00	60,00		30,00	20,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Item da Lista

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	2.000,00	0,00	123,00	60,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4588** emitida em **08/11/2024** às **16:06:42 -** Cód Verif **3963-9986-5821**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/11/2024 Valor Total R$ **2.000,00** Valor Líquido R$ **1.877,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

```
26/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:54:06
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
ASAAS IP S.A.
------------------------------------------------
46191110000000000002655083752018199360000045975
BENEFICIARIO:
53 312 808 RICARDO DE SOUZA
NOME FANTASIA:
53 312 808 RICARDO DE SOUZA
CNPJ: 53.312.808/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
53 312 808 RICARDO DE SOUZA
CNPJ: 53.312.808/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.302
DATA DE VENCIMENTO                    20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                        459,75
VALOR COBRADO                             459,75
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.26A.19F.408.BF6.F49
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35533022253312808000170000000000002224122888236963

Número da NFS-e
22

Competência da NFS-e
15/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
15/12/2024 06:04:05

Número da DPS
4

Série da DPS
80000

Data e Hora da emissão da DPS
15/12/2024 06:04:04

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
53.312.808/0001-70

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 9587-3059

Nome / Nome Empresarial
53.312.808 RICARDO DE SOUZA

E-mail
CONTATORICARDOSOUZA@GMAIL.COM

Endereço
VICENTE MORANDIN, 449, ALVORADA

Município
Tambaú - SP

CEP
13710-000

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0021-56

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 99777-4775

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
clsato@ahbb.org.br

Endereço
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS

Município
Santa Cruz das Palmeiras - SP

CEP
13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
31.01.04 - Serviços técnicos em telecomunicações e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Tambaú - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Nota fiscal da Fatura 457389054.
Descrição dos Serviços: contrato de gestao 089/2024 - minicipo de santa cruz das palmeiras.
Para mais informações acesse: https://www.asaas.com/i/qb9j2nxbyhb5iwg5.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Tambaú - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 459,75

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 459,75

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 459,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Olá, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Aqui está seu boleto.

53.312.808 RICARDO DE SOUZA

CNPJ: 53.312.808/0001-70
RUA RAFAEL CAIAFA, 99, JDN TERRAS DE SANTO ANTONIO
Tambaú - SP
CEP: 13710000
(19) 99587-3059
sistema@l3tecnologia.com

Vencimento	Valor
23/12/2024	R$ 459,75

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 55083.752018 1 99360000045975

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS **461** **46191.11000 00000.000026 55083.752018 1 99360000045975**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Data de Vencimento: **23/12/2024**
Beneficiário: 53.312.808 RICARDO DE SOUZA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 53.312.808/0001-70		Agência / Código beneficiário: 0001 / 4432003-4
Data do Documento: 23/12/2024	N° Documento: 457389054	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 23/12/2024		Nosso Número: 255083752
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor		Valor do Documento: **R$ 459,75**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
Cobrança de L 283
Receita referente ao plano de conta 10.09 - Receitas Clientes

Fatura disponível em: asaas.com/i/qb9j2nxbyhb5iwg5

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - CEP: 13650254
JARDIM SAO CARLOS - Santa Cruz das Palmeiras / SP

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

```
26/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:54:06
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23790371009433100000326006203306199390000144000
BENEFICIARIO:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
NOME FANTASIA:
OXIGENIO PORTO FERREIRA
CNPJ: 13.386.847/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 13.386.847/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0021-56
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          122.303
DATA DE VENCIMENTO                  23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                   23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                    1.440,00
VALOR COBRADO                         1.440,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.C8D.B20.71D.E80.9EA
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP

RUA: RUA CONSTANTINO JOAO **NRO:** 831

BAIRRO: JD PRIMAVERA

MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA **UF:** SP

CEP: 13.660-084 **FONE:** (19) 3581-5619

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

NÚMERO 053110
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
35241113386847000106550010000531101000861059

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

Protocolo de Autorização de Uso:
135242722233221 26/11/2024 14:02:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDAS NO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
555.040.931-119		13.386.847/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INS.ESTADUAL	SUFRAMA	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0021-56	ISENTO		26/11/2024
ENDEREÇO	**NRo**	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JARDIM SAO CARLOS	13650254		
MUNICÍPIO	**UF**	**COMPLEMENTO**	**TELEFONE**		**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP		1633748438		

FATURA

NOTA	PARC	VECTO	VALOR
053110	01/01	23/12/2024	1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,48	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**NRo**	**MUNICÍPIO**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO-UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0-Emitente	-	6	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072	28044000	101	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE: R$58,03 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 4,03% VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 60,48 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE A VIA 96443 (25/11) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe	**Valor: 1.440,00**	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	**RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**Nº 053110**
	NOME POR EXTENSO:	**SÉRIE: 1**

bradesco | 237-2 | 23790.37100 94331.000003 26006.203306 1 99390000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **23/12/2024**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO , 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **26/11/2024**	N° do documento **53110**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **26/11/2024**	Nosso número **09/43/310000026-8**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.37100 94331.000003 26006.203306 1 99390000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **23/12/2024**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **26/11/2024**	N° do documento **53110**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **26/11/2024**	Nosso número **09/43/310000026-8**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** * **JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,80** **APOS 23.12.2024 MULTA 28,80**					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 25 / novembro 24 **ORÇAMENTO** № 096443

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S.C. Palmeiras Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond.Pgto. 28 dias Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	60	m³	oxigênio medicinal	24,00	1.440,00

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

```
26/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:54:06
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090082064243730373744260008199340000068836
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0021-56
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.304
DATA DE VENCIMENTO                    18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                        688,36
JUROS/MULTA                                 6,75
VALOR COBRADO                             695,11
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.C74.786.B68.E5A.251
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10446, emitido em 08/11/2024

20250106u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00010446	**08/11/2024 13:47:58**	**TCZI-UN1T**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS - CEP: 13650-254**
Município: **Santa Cruz das Palmeiras** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Aluguel de software - mensalidade e cloud

STA CRUZ DAS PALMEIRAS Convenio no 089/2024

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 11,00
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 34,10
Referente ao periodo: novembro de 2024
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2024
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 733,46

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	11,00	7,33	22,00	4,77

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	733,46	2,90%	21,27	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10446, emitido em 08/11/2024; (3) NFS-e quitada em 05/12/2024;

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340316137450331
03/01/2025 16:33:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.33.27
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.470-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA:         919-4

FAVORECIDO:  IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$                                8.360,72
DEBITO EM: 26/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122601
AUTENTICACAO SISBB:        A.61D.BC9.9C8.503.D2E
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1566**
Data de Emissão	**10/12/2024**
Data e Hora da Competência	**10/12/2024 às 09:58:58**
Código de Verificação	5615-0718-4402

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	8.360,7200	1,00	8.360,72

Valor Total dos Serviços - R$8.360,72

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Sus Realizados nos Postos de Saude - Mês de Novembro
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Cx. Ec. Federal - Ag: 1198 - C/C:577560149-8

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.360,72

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	8.360,72	0,00	0,00	334,43

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.360,72

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA CNPJ: 56.784.424/0001-49

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1566** emitida em **10/12/2024** às **09:58:58 -** Cód Verif **5615-0718-4402**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.360,72** Valor Líquido R$ **8.360,72**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de dezembro de 2024.

Ofício nº 204/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/11/2024 à 30/11/2024 (pagamento em dezembro de 2024).**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. NELSON SCANTAMBURLO
-SUS: R$ 6.253,30 (Seis mil duzentos e cinquenta e três reais e trinta centavos).
-GESTANTE: R$ 2.027,42 (Dois mil e vinte e sete reais e quarenta e dois centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 80,00 (Oitenta reais).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.360,72 (Oito mil trezentos e sessenta reais e setenta e dois centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

PGTO Mês de Dezembro/2024 período 01/11/2024 à 30/11/2024.

Laboratorio Santa Cruz - NELSON

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particula	geral	R$	gestante	R$	pre n homer	R$	geral-2	R$
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$ 3,63	R$ 0,00		0,00	1	3,63	0,00	0,00		0,00
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	R$ 0,00		0,00	3	30,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	18	33,30		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	3	6,03		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	6	11,10		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	31	108,81		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	15	52,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	32	59,20		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	31	57,35		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	4	14,72		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	11	171,49		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	5	17,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65	R$ 0,00	2	31,30		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	6	12,06		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,54	R$ 0,00	5	17,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	36	66,60	24	44,40		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	29	435,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$ 3,68	R$ 50,00		0,00		0,00		0,00	1	50,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	16	29,60		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	18	33,30		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	24	48,24		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	25	50,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,12	R$ 12,60		0,00		0,00		0,00	2	25,20
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	30	105,30		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	22	40,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	16	243,84		0,00		0,00		0,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00	2	80,00		0,00		0,00	19	798,00
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 0,00	5	75,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 15,00	R$ 0,00	5	75,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,73	R$ 0,00	5	13,65		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	15	236,25
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 0,00	54	221,94	24	98,64		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	6	126,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	9	25,47		0,00		0,00		0,00
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00	2	33,94	23	390,31		0,00		0,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$ 18,55	R$ 20,00	1	18,55		0,00		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00	2	37,10	23	426,65		0,00		0,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$ 18,55	R$ 20,00	1	18,55		0,00		0,00		0,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	1	31,50
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	2	20,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	2	20,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R$ 15,00	R$ 0,00		0,00	39	585,00		0,00		0,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA125	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	3	94,50
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	29	47,85	14	23,10		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	3	4,95		0,00		0,00		0,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70	R$ 0,00	45	166,50	25	92,50		0,00		0,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04	R$ 0,00	1	2,04		0,00		0,00		0,00
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R$ 10,15	R$ 0,00	1	10,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	3	23,55		0,00		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	R$ 0,00	1	7,89		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 8,97	R$ 0,00	1	8,97		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	32	286,72	1	8,96		0,00		0,00
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$ 10,17	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	1	15,75

02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	1	10,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	1	8,76		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	14	162,40	1	11,60		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	R$ 0,00	3	46,95		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 0,00	7	34,86	24	119,52		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	42	1.680,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	4	100,00		0,00		0,00
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R$ 1,89	R$ 0,00	2	3,78		0,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 0,00		0,00	29	39,73		0,00		0,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 0,00		0,00	29	39,73		0,00		0,00
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	R$ 0,00		0,00	5	13,65		0,00		0,00
				635	**3.196,10**	**217**	**2.027,42**	**0**	**0,00**	**90**	**R$ 3.057,20**

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	**942**
TOTAL FINANCEIRO - Nelson	**R$ 8.280,72**

Exames extras realizados neste período: Dengue: 02 Teste rápido para Dengue R$ 80,00. Totalizando R$ 8.360,72.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 83.910-4

FAVORECIDO: MARQUES E PAVANI LTDA
CPF/CNPJ: 74.398.603/0001-20
VALOR: R$ 61,80
DEBITO EM: 26/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122602
AUTENTICACAO SISBB: D.C98.91A.24B.2EC.1ED

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1114**
Data de Emissão	**27/11/2024**
Data e Hora da Competência	**27/11/2024 às 15:31:03**
Código de Verificação	**3186-5672-2112**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	74.398.603/0001-20	**Cód. Mobiliário**	3195	**Insc. Mun.**	3195
Nome	MARQUES & PAVANI LTDA - ME			**RG/IE**	000611012827110
Logradouro	AV.-CONSTANTINO STOCCO			**Número**	189
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-019
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
129	PLASTIFICAÇAO	4,9500	13,00	64,35

Valor Total dos Serviços - R$64,35

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DA GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 64,35

Atividade
01.01-ANÁLISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS;

Operação		**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Tomador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
3,9700	64,35	0,00	2,55	2,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 61,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MARQUES & PAVANI LTDA - ME CNPJ: 74.398.603/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1114** emitida em **27/11/2024** às **15:31:03** - Cód Verif **3186-5672-2112**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **64,35** Valor Líquido R$ **61,80**

Ass: _____ em ____/____/_____.

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

```
03/01/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:33:27
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090309760000500031072176399420000060404
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.603
NOSSO NUMERO                  30976000000031072
CONVENIO                               03097600
DATA DE VENCIMENTO                    26/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                     26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                       604,04
VALOR COBRADO                            604,04
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.8D7.EC1.CDF.A34.C6A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.068.692
Série 001
Folha 1/1

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND
VILA INDEPENDENCIA - 17054-300
BAURU - SP Fone/Fax: 1432364400

CHAVE DE ACESSO
3524 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0686 9211 0210 0471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135242749719530 - 28/11/2024 17:19:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209261183111			**03.521.785/0001-36**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**28/11/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	**JARDIM ARIANO**	**16400-400**		**28/11/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LINS	**SP**	**1435325198**		**17:14:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/12/2024
Valor	R$ 604,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
324,24	38,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,04
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	**0-Por conta do Rem**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4966	DIPIRONA 1G INJ 2ML GENERICO C/120 TEUTO O D. 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Lote: 26585031 Quant: 240.000 Fab: 30/07/2023 Val: 30/07/2025	30049069	000	5102	AMP	240,0000	1,3510	324,24	0,00	324,24	38,91		12,00	
9275	KIT CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM (ALIVE HEART) LOTE:T231107A V:30/11/2028	90183929	040	5102	UNI	2,0000	139,9000	279,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - PEDIDO/MEDMASTER: 63924 - CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/FATURAR A NOTA NO CNPJ 45.349.461 0001-02 ENDERECO DE ENTREGA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA NUMERO 260, JARDIM SAO CARLOS CIDADE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP. POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIADO PAI - DADOS PARA DEPOSITO. BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36
Inf. fisco: ISENTO CFE CONV 140/01
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/12/2024 as 15:29:24

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120026910718115372091098899440000078580
BENEFICIARIO:
QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA
NOME FANTASIA:
QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA
CNPJ: 37.093.565/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA
CNPJ: 37.093.565/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 122.604
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 785,80
VALOR COBRADO 785,80
==========
NR.AUTENTICACAO D.ED2.B88.330.124.9DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.063 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA

SANTO ANTONIO, 503

CENTRO
TAMBAU
SP
19978221673
13710000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.063
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1137 0935 6500 0170 5500 1000 0010 6310 0001 4601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efet. em decorrencia de emissao de documento fisc	135242672363036 21/11/2024 13:05:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
680035585111		37.093.565/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	21/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Jovino Martins da Silva, 260	Jardim Sao Carlos	13.650-254	21/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Santa Cruz das Palmeiras	1633748438	SP		13:05:03

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	785,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
001073	CLORO DESINFETANTE LIQ. BARB. 12X1 LT	38089429	0 102	5929	UN	10	8,38	83,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001199	LUVA NITRILICA VERDE P CX C-1 -LOTE:TNNP009 VAL.0	40151900	1 102	5929	CX	20	9,09	181,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001696	LUVA NITRILICA VERDE M	40151900	0 500	5929	UN	20	9,03	180,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001697	LUVA NITRILICA VERDE G	40151900	0 500	5929	UN	20	9,03	180,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001202	SABAO DE COCO INDAIA 30X200G	34011900	0 102	5929	CX	60	2,65	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CF-E: 014766 - MARCA: Tanca - NUMERO SERIE: 000711101 - CHAVE: 35241137093565000170590007111010147668198454

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 128.83 Federal e 141.42 E stadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD	

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35241137093565000170550010000010631000014601

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Orgão
135242682442062	22/11/2024 10:40:41	1	35

COMPLEMENTO DOS DADOS ADICIONAIS: Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/4ce9de3caadb4a7ca95e6ad5e618c1f65204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304C8D9

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **28/12/2024**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **21/11/2024**	Nº do Documento: **1063**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/11/2024**	Nosso Número / Cód. do Documento: **24/100269-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$785,80**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.59.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002156**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP 13650254
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12412 00269.107181 15372.091098 8 99440000078580**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **28/12/2024**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **21/11/2024**	Nº do Documento: **1063**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/11/2024**	Nosso Número: **24/100269-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$785,80**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.59.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002156**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP 13650254
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.772.531-5

FAVORECIDO: PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LT
CPF/CNPJ: 07.508.059/0001-34
VALOR: R$ 288,00
DEBITO EM: 27/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 5.93B.EB3.26F.0B8.ECC

RECEBEMOS DE Patrezi Manipulacao Farmaceutica Ltda Me OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000001013** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
Patrezi Manipulacao Farmaceutica Ltda Me RUA CEL PENTEADO, 568 - CENTRO - CEP:13650-009 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP TEL: (19)3672-1516	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000001013** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 1207 5080 5900 0134 5500 1000 0010 1319 6096 6330 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIR	135242821972188 04/12/2024 16:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
611075908113		07.508.059/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR B.DO BRASIL			45.349.461/0001-02	04/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050	WILLIAMS		17402-064	04/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(19)99647-0435	SP		16:22:51

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001013	288,01	0,01	288,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	288,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
630389	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000630389 - PMC: R$91,00 - LOTE: 630389 - QTD: 1,00 - FAB: 06/11/2024 - VAL: 05/05/2025 - C.AGREGAÇÃO: 630389	30039099	0102	5102	UN	1,00	91,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
630822	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000630822 - PMC: R$116,00 - LOTE: 630822 - QTD: 1,00 - FAB: 26/11/2024 - VAL: 25/05/2025 - C.AGREGAÇÃO: 630822	30039099	0102	5102	UN	1,00	116,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
630583	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000630583 - PMC: R$81,00 - LOTE: 630583 - QTD: 1,00 - FAB: 14/11/2024 - VAL: 13/05/2025 - C.AGREGAÇÃO: 630583	30039099	0102	5102	UN	1,00	81,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D Contrato de gestAo 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1663-2 - STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 270-4

FAVORECIDO: BUSSAGLIA E FIORINI LTDA
CPF/CNPJ: 44.726.537/0001-09
VALOR: R$ 116,86
DEBITO EM: 27/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122702
AUTENTICACAO SISBB: A.70A.B70.99B.6F3.1A2

RECEBEMOS DE BUSSAGLIA & FIORINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 02/12/2024 VALOR TOTAL: 116,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, 17402064 - Garça - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2615
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

BUSSAGLIA & FIORINI LTDA

AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 940, CENTRO
Santa Cruz das Palmeiras
SP 13650000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2615
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1244 7265 3700 0109 5500 1000 0026 1519 3189 5060

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242792486043 02/12/2024 12:44:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
611002609110		44726537000109	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45349461000102	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS		17402064	02/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	1633748438	SP	ISENTO	12:44

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	241,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	124,85	0,00	0,00	116,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
42047	O	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIP	82121020	041	5.929	UND	3	8,00	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
1697	P	ATENSINA 150MG 30 CPR +++	30049069	041	5.929	UND	1	12,99	12,99	2,01	10,98	0,00	0,00	0,00
18260	P	BISSUL CLOPIDOGREL 75MG 28CP SANDOZ	30049079	041	5.929	UND	1	172,72	172,72	122,84	49,88	0,00	0,00	0,00
42049	O	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIP	82121020	041	5.929	UND	4	8,00	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001292328: 85124, 86159, 87052	

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

```
03/01/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:33:27
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.470-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090345212600000000946178599460000720000
BENEFICIARIO:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO
NOME FANTASIA:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOE
CNPJ: 43.771.225/0001-54
PAGADOR:
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            122.703
NOSSO NUMERO                  34521260000000946
CONVENIO                              03452126
DATA DE VENCIMENTO                   30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO                    27/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO                     7.200,00
VALOR COBRADO                          7.200,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.CF2.23C.72E.8B6.5C8
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

SOLUGERA SOLUCOES EM LOCACAO DE GERADORES ESTRADA ONDA VERDE, N.33 PARQUE SANTA TERESA, CARAPICUÍBA - CEP: 06341-170, SP	**NOTA DE LOCAÇÃO** N. 795 1° Via Cliente -- 2° Via Contabilidade **CNPJ: 43.771.225/0001-54** **IE: ISENTO**
financeiro@solugera.com.br Tel: (11) 4254-2037	**Natureza de Operação: Locação** **Data de Emissão 01/12/2024**

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 – SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS – JARDIM SÃO CARLOS - SP – CEP 13650-254
CNPJ: 45.349.461/0021-56 IE:ISENTO

Endereço de cobrança: RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 – WILLIAMS, GARÇA-SP	
Município: GARÇA	**Estado: SÃO PAULO**

Qtda.	Descrição das locações	Valor Unitário	Valor Total
1	ITEM: GERADOR DE ENERGIA Pedido de compra N° 795 Serviço: LOCAÇÃO MENSAL Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras VENCIMENTO 30/12/2024 VALOR R$ 7.200,00 Dispensado da emissão de Nota Fiscal conforme Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003.	R$ 7.200,00	R$ 7.200,00

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 2949-1 / CONTA: 37414-8 **PIX CNPJ:** 43.771.225/0001-54	**Total:** R$ 7.200,00 **Vencimento:** 30/12/2024

Nome: _____ CNPJ: _____
Data:___/___/_____

Reconheço(emos) a exatidão deste recibo de locação de equipamentos, na importância acima que pagaremos a SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES ou a sua ordem na praça e vencimentos indicados.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM	R$		34521260000000946-2

Endereço: ESTRADA ONDA VERDE 33 PARQUE SANTA TER CARAPICUIBA SP - 6341170

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
965-02	20231535	43.771.225/0001-54	30/12/2024	7.200,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				7.200,00

Pagador: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0021-56

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03452.126000 00000.946178 5 99460000720000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — **30/12/2024**

Beneficiário: VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM — Agência/Código Beneficiário: 2949-1 / 37414-8

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
30/10/2024	965-02	DS	N	04/12/2024	34521260000000946-2

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			7.200,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 7.200,00

Pagador
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0021-56
RUA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, DE 1 AT
SANTA CRUZ DAS PALME - SP - 13650-254

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	03/12/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	120.301	R$ 930,00
37.470-9	03/12/2024	PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTAS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	120.302	R$ 3.993,32
37.470-9	04/12/2024	DELIARDO STEFANO RODRIGUS	TERMO DE QUITAÇÃO RESCISÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	550.514.000.001.184	R$ 371,52
37.470-9	04/12/2024	ANDREA ALVES FRANCISCO	TERMO DE QUITAÇÃO RESCISÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	550.514.000.047.315	R$ 371,52
37.470-9	04/12/2024	MARINA SIMOES MINIERI	TERMO DE RESCISÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	27.520	R$ 1.784,56
37.470-9	04/12/2024	JANAINA SILVA DE SOUZA	PAGAMENTO DO 13°	RECURSOS HUMANOS (5)	27.521	R$ 597,07
37.470-9	04/12/2024	ACILEY TUANI VICHINHSK	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 293,19
37.470-9	04/12/2024	ALEX HENRIQUE GONCALVES	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 298,36
37.470-9	04/12/2024	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMB	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 293,20
37.470-9	04/12/2024	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 303,59
37.470-9	04/12/2024	CINTIA APARECIDA MENDES	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 303,33
37.470-9	04/12/2024	DANIELA ANSELMO	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 320,54
37.470-9	04/12/2024	EDSON BARBOSA DA SILVA	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 779,38
37.470-9	04/12/2024	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 300,51
37.470-9	04/12/2024	FERNANDA RAMOS SOSSAI	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 355,40
37.470-9	04/12/2024	JESSICA MARIANO	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 267,69
37.470-9	04/12/2024	LAIS GOMES PACANHELA PIRES	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 372,08
37.470-9	04/12/2024	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIR	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 295,46
37.470-9	04/12/2024	MAERCIO APARECIDO DA SILVA	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 255,21
37.470-9	04/12/2024	MONICA BENTO	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 957,53
37.470-9	04/12/2024	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 341,99
37.470-9	04/12/2024	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	PISO DA ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	27.523	R$ 341,99
37.470-9	04/12/2024	ANISIA GONCALVES DOS SANTOS	TERMO DE RESCISÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	27.524	R$ 371,52
37.470-9	04/12/2024	FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	TERMO DE RESCISÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	27.524	R$ 378,66
37.470-9	04/12/2024	IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA	TERMO DE RESCISÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	27.524	R$ 371,52
37.470-9	04/12/2024	MARCIO DE OLIVEIRA GONCALVES	TERMO DE RESCISÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	27.524	R$ 371,52
37.470-9	04/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.391.200.063.872	R$ 27,20
37.470-9	04/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.391.200.063.873	R$ 13,60
37.470-9	05/12/2024	OXIPORTO GASES INDUSTRIAIS	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	120.501	R$ 2.560,00
37.470-9	05/12/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	120.502	R$ 701,41
37.470-9	05/12/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	120.503	R$ 749,00
37.470-9	05/12/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	120.504	R$ 832,26
37.470-9	05/12/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTOS	120.505	R$ 1.972,48
37.470-9	06/12/2024	VALDIR COLETTI	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	553.341.000.024.810	R$ 5.000,00
37.470-9	06/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	53.412	R$ 132.474,19
37.470-9	06/12/2024	JANAINA SILVA DE SOUZA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	53.413	R$ 3.182,50
37.470-9	06/12/2024	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - CONT	RECURSOS HUMANOS (6)	120.601	R$ 3.000,00
37.470-9	06/12/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - FIN	RECURSOS HUMANOS (6)	120.602	R$ 5.000,00
37.470-9	06/12/2024	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	120.603	R$ 2.000,00
37.470-9	06/12/2024	PATRICIA APARECIDA FRANCO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	RECURSOS HUMANOS (6)	120.604	R$ 12.000,00

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	06/12/2024	56.417.497ADRIANOCAPELLI	SERVIÇOS DE ENTREGA E REMESSA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	120.605	R$ 1.700,00
37.470-9	06/12/2024	MICHELLE KATARINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	SERVIÇOS DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	120.606	R$ 587,94
37.470-9	06/12/2024	BUSSAGLIA E FIORINI LTDA	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	120.607	R$ 38,16
37.470-9	06/12/2024	MARILIA MARIA DE MELLO	CHAVEIRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	120.608	R$ 8,00
37.470-9	06/12/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTOS	120.609	R$ 2.364,84
37.470-9	06/12/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	120.610	R$ 666,34
37.470-9	06/12/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	120.611	R$ 1.533,47
37.470-9	06/12/2024	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	120.612	R$ 947,00
37.470-9	06/12/2024	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	120.613	R$ 2.113,98
37.470-9	06/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.411.200.084.857	R$ 176,80
37.470-9	06/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.411.200.084.858	R$ 3,40
37.470-9	09/12/2024	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - ADV	RECURSOS HUMANOS (6)	553.198.000.019.590	R$ 5.500,00
37.470-9	09/12/2024	TEX WORK UNIFORMES E EQUIPAMENTOS	UNIFORMES	RECURSOS HUMANOS (5)	554.271.000.019.632	R$ 5.725,00
37.470-9	09/12/2024	AGNODIKE LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	120.901	R$ 281.972,32
37.470-9	09/12/2024	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	120.902	R$ 658,28
37.470-9	09/12/2024	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	120.903	R$ 60,40
37.470-9	09/12/2024	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	LOCAÇÕES DIVERSAS	120.904	R$ 30.250,00
37.470-9	09/12/2024	TDR CONSERVAÇAO E MANUTENÇAO LTDA	LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO	LOCAÇÕES DIVERSAS	120.905	R$ 9.000,42
37.470-9	09/12/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - RX	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	120.906	R$ 19.708,50
37.470-9	09/12/2024	EMPORIO MEDICO COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	120.907	R$ 551,37
37.470-9	09/12/2024	MILTON DONIZETI VICHINHESQUI	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	120.908	R$ 150,00
37.470-9	09/12/2024	EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	120.909	R$ 1.929,74
37.470-9	09/12/2024	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	120.910	R$ 1.341,59
37.470-9	09/12/2024	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	120.911	R$ 2.156,09
37.470-9	09/12/2024	PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTAS LTDA	MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	120.912	R$ 1.880,00
37.470-9	09/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	823.441.100.034.109	R$ 12,30

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	09/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	823.441.100.034.110	R$ 12,30
37.470-9	09/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	823.441.100.034.111	R$ 12,30
37.470-9	09/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	823.441.100.034.112	R$ 12,30
37.470-9	09/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	823.441.100.034.113	R$ 12,30
37.470-9	09/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	823.441.100.034.114	R$ 12,30
37.470-9	10/12/2024	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO LTDA ME	INTERNET	UTILIDADES PÚBLICAS	121.001	R$ 300,00
37.470-9	10/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.451.200.213.774	R$ 10,00
37.470-9	12/12/2024	MARQUES & PAVANI LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	121.201	R$ 114,45
37.470-9	12/12/2024	CAMPMEDICAL COMERCIO MATERIAL CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	121.202	R$ 226,80
37.470-9	12/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	883.471.200.118.979	R$ 12,30
37.470-9	16/12/2024	CONSTRUPREV MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	121.601	R$ 42,00
37.470-9	16/12/2024	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	121.602	R$ 602,50
37.470-9	16/12/2024	ISS NOTA	ISS NOTA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.603	R$ 2.997,63
37.470-9	16/12/2024	ISS NOTA	ISS NOTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	121.603	R$ 14,61
37.470-9	16/12/2024	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	121.604	R$ 1.595,40
37.470-9	16/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	883.511.100.067.498	R$ 12,30
37.470-9	16/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	883.511.100.067.499	R$ 12,30
37.470-9	16/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.511.100.122.055	R$ 97,00
37.470-9	17/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	PAGAMENTO DO 13°	RECURSOS HUMANOS (5)	30.533	R$ 28.711,87
37.470-9	17/12/2024	OXYMED COM E LOC DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR S.A	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	LOCAÇÕES DIVERSAS	121.701	R$ 1.000,00
37.470-9	17/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.521.200.087.310	R$ 180,20
37.470-9	18/12/2024	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	550.418.000.014.524	R$ 12.350,19
37.470-9	18/12/2024	CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	550.514.000.138.740	R$ 15.795,00
37.470-9	18/12/2024	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	552.589.000.017.366	R$ 7.200,00
37.470-9	18/12/2024	LAIS MISKULIN PREARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	552.589.000.024.788	R$ 5.400,00
37.470-9	18/12/2024	DANIEL RODRIGUES LEON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	552.706.000.019.068	R$ 12.810,53
37.470-9	18/12/2024	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	553.341.000.006.980	R$ 6.579,75
37.470-9	18/12/2024	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	553.341.000.006.980	R$ 11.419,05
37.470-9	18/12/2024	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	553.341.000.007.965	R$ 6.980,43

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	18/12/2024	MARIANA BAPTISTELLA MAZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	556.805.000.040.221	R$ 1.235,02
37.470-9	18/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	34.752	R$ 7.082,79
37.470-9	18/12/2024	ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.801	R$ 4.979,92
37.470-9	18/12/2024	ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.802	R$ 10.769,28
37.470-9	18/12/2024	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.803	R$ 5.047,32
37.470-9	18/12/2024	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MEDICOS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.804	R$ 8.685,74
37.470-9	18/12/2024	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.805	R$ 3.390,10
37.470-9	18/12/2024	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.806	R$ 13.162,46
37.470-9	18/12/2024	GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MEDICA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.807	R$ 18.623,97
37.470-9	18/12/2024	MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.808	R$ 4.645,57
37.470-9	18/12/2024	CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.809	R$ 5.129,24
37.470-9	18/12/2024	CAROLINA FOLINI	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.810	R$ 4.125,85
37.470-9	18/12/2024	CLINICA JEM MARANGON LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.811	R$ 13.874,94
37.470-9	18/12/2024	J. C. M. M. CLINICA MÉDICA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.812	R$ 27.910,35
37.470-9	18/12/2024	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	121.813	R$ 2.390,35
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.781	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.782	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.783	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.784	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.785	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.786	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.787	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.788	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.789	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.790	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.791	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.792	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.090.793	R$ 12,30
37.470-9	18/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	873.531.200.154.665	R$ 64,60
37.470-9	19/12/2024	OXIPORTO GASES INDUSTRIAIS	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	121.901	R$ 1.440,00
37.470-9	20/12/2024	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	550.418.000.014.524	R$ 23.931,75

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	20/12/2024	DELDUQUE & MUFATO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	550.918.000.021.725	R$ 6.757,20
37.470-9	20/12/2024	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	553.345.000.011.238	R$ 850,00
37.470-9	20/12/2024	FGTS	RECOLHIMENTO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	556.790.000.000.227	R$ 13.800,27
37.470-9	20/12/2024	INSS	RECOLHIMENTO INSS	RECURSOS HUMANOS (5)	556.790.000.000.227	R$ 14.701,94
37.470-9	20/12/2024	IRRF NOTA	IRRF - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	556.790.000.000.227	R$ 9.014,75
37.470-9	20/12/2024	IRRF NOTA	IRRF - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	556.790.000.000.227	R$ 41,00
37.470-9	20/12/2024	CSLL/PIS/COFINS NOTA	PIS/COFINS/CSLL	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	556.790.000.000.227	R$ 27.945,71
37.470-9	20/12/2024	CSLL/PIS/COFINS NOTA	PIS/COFINS/CSLL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	556.790.000.000.227	R$ 127,10
37.470-9	20/12/2024	IRRF FOLHA	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	556.790.000.000.227	R$ 5.033,78
37.470-9	20/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	PAGAMENTO DE 13°	RECURSOS HUMANOS (5)	77.683	R$ 3.073,32
37.470-9	20/12/2024	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/CLTDA	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	122.001	R$ 6.748,00
37.470-9	20/12/2024	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	122.002	R$ 4.289,00
37.470-9	20/12/2024	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	122.003	R$ 5.070,80
37.470-9	20/12/2024	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.004	R$ 3.864,42
37.470-9	20/12/2024	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.005	R$ 49.156,75
37.470-9	20/12/2024	CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.006	R$ 3.747,56
37.470-9	20/12/2024	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	122.007	R$ 6.505,20
37.470-9	20/12/2024	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.008	R$ 5.336,00
37.470-9	20/12/2024	CASA BRANCA - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA AREA DE SAÚDE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.009	R$ 1.159,04
37.470-9	20/12/2024	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	122.010	R$ 57,00
37.470-9	20/12/2024	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.011	R$ 7.883,61
37.470-9	20/12/2024	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.012	R$ 148,65
37.470-9	20/12/2024	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	PLANTÃO SOBREAVISO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.013	R$ 6.000,00
37.470-9	20/12/2024	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.014	R$ 8.085,31
37.470-9	20/12/2024	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.015	R$ 8.033,13
37.470-9	20/12/2024	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	122.016	R$ 11.895,00
37.470-9	20/12/2024	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	122.017	R$ 7.884,60
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.346	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.347	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.348	R$ 12,30

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.349	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.350	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.351	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.352	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.353	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.354	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.355	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.356	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.357	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.358	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.359	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.041.360	R$ 12,30
37.470-9	20/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.551.200.165.365	R$ 64,60
37.470-9	23/12/2024	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	SEGURANÇA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	122.301	R$ 1.877,00
37.470-9	23/12/2024	RICARDO DE SOUZA - L3 TECNOLOGIA	SERVIÇOS TÉCNICO DE TELECOMUNICAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	122.302	R$ 459,75
37.470-9	23/12/2024	OXIPORTO GASES INDUSTRIAIS	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	122.303	R$ 1.440,00
37.470-9	23/12/2024	SISQUAL WORKFORCE M LTDA	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	122.304	R$ 688,36
37.470-9	23/12/2024	SISQUAL WORKFORCE M LTDA	MULTA / JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	122.304	R$ 6,75
37.470-9	23/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	833.581.200.092.298	R$ 12,30
37.470-9	26/12/2024	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	122.601	R$ 8.360,72
37.470-9	26/12/2024	MARQUES & PAVANI LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	122.602	R$ 61,80
37.470-9	26/12/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	122.603	R$ 324,24
37.470-9	26/12/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	122.603	R$ 279,80
37.470-9	26/12/2024	QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	122.604	R$ 785,80
37.470-9	26/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	883.611.200.237.144	R$ 12,30

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	26/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	883.611.200.237.145	R$ 12,30
37.470-9	27/12/2024	PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	122.701	R$ 288,00
37.470-9	27/12/2024	BUSSAGLIA E FIORINI LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	122.702	R$ 116,86
37.470-9	27/12/2024	VAGNER B S S L GERADORES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	LOCAÇÕES DIVERSAS	122.703	R$ 7.200,00
37.470-9	27/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.621.200.021.500	R$ 12,30
37.470-9	27/12/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	893.621.200.021.501	R$ 12,30
						R$ 1.066.753,02

Santa Cruz das Palmeiras, 10 de janeiro de 2.025

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
002435823

Data Abertura
07/07/2023

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

Atividade
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituido anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 11:25:35 do dia 14/08/2024

Válida até 10/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 6137B344B5B69448

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123011124983354558

Informação obtida em 10/01/2025 13:58:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 55777515/2024
Expedição: 14/08/2024, às 11:29:01
Validade: 10/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000306-03.2017.5.02.0251 - TRT 02ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000580-21.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 29.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:58:04 do dia 14/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/02/2025.
Código de controle da certidão: **A8DD.DCA1.69BA.80D7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.