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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
10/04/2025	R$ 1.131.325,63	02/04/2025	00553341000023410	R$ 8.919,76
		07/04/2025	00553341000019918	R$ 384.469,15
		14/04/2025	00553341000022313	R$ 17.090,00
		14/04/2025	00553341000022313	R$ 534.829,62
		15/04/2025	00553341000019918	R$ 16.300,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 39.252,13
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 961.608,53
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 1.000.860,66**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 3.711,82
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.004.572,48**

(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 04/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 193.509,36	R$ -	R$ 193.509,36	R$ 193.509,36	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 18.923,25	R$ -	R$ 18.923,25	R$ 18.923,25	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 8.885,36	R$ -	R$ 8.885,36	R$ 8.885,36	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 7.884,60	R$ -	R$ 7.884,60	R$ 7.884,60	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 5.405,09	R$ -	R$ 5.405,09	R$ 5.405,09	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 678.382,50	R$ -	R$ 678.382,50	R$ 678.382,50	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 77.775,91	R$ -	R$ 77.775,91	R$ 77.775,91	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	1.688,36	R$	-	R$	1.688,36	R$	1.688,36	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	11.233,33	R$	-	R$	11.233,33	R$	11.233,33	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	777,61	R$	-	R$	777,61	R$	777,61	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.004.465,37**	**R$**	**-**	**R$**	**1.004.465,37**	**R$**	**1.004.465,37**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	1.004.572,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.004.465,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	107,11
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	107,11

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

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Maio de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS				
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024				
PRESTAÇÃO DE CONTAS ABRIL DE 2025				
C.C 37.470-9 (BANCO DO BRASIL)				
SALDO ANTERIOR		**R$**		**39.252,13**
RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$ 1.131.325,63		R$ 961.608,53	85%
PISO DE ENFERMAGEM	R$ -		R$ -	#DIV/0!
RECURSOS PRÓPRIOS	R$ -		R$ 3.711,82	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$ -		R$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$ 1.131.325,63**		**R$ 965.320,35**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS				
RENDIMENTO LIQUIDO			R$	-
DESPESAS				
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
1 RECURSOS HUMANOS	**R$ 605.721,04**		**R$ 871.891,86**	**144%**
1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	R$ 204.599,60		R$ 193.509,36	95%
1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 401.121,44		R$ 678.382,50	169%
2 DESP. OPERACIONAIS TÉCNICAS	**R$ 72.414,78**		**R$ 86.894,43**	**120%**
2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	R$ 5.500,00		R$ 7.884,60	143%
2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	R$ 10.248,00		R$ 9.885,36	96%
2.3 MEDICAMENTOS	R$ 15.372,00		R$ 12.831,25	83%
2.4 GASES MEDICINAIS	R$ 6.503,75		R$ 6.092,00	94%
2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	R$ 4.459,00		R$ -	0%
2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	R$ 8.000,00		R$ 30.492,72	381%
2.7 RAIO X	R$ 21.144,53		R$ 19.708,50	93%
2.8 UNIFORMES	R$ 1.187,50		R$ -	0%
3 DESP. OPERACIONAIS GERAIS	**R$ 16.500,00**		**R$ 11.025,17**	**67%**
3.1 EDUCAÇÃO CONTINUADA E TREINAMENTO	R$ 700,00		R$ -	0%
3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	R$ 1.200,00		R$ 1.094,13	91%
3.3 IMPRESSOS PADRONIZADOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL	R$ 300,00		R$ -	0%
3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	R$ 3.000,00		R$ -	0%
3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	R$ 4.000,00		R$ 1.550,32	39%
3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	R$ 1.000,00		R$ 2.010,68	201%
3.7 SERVIÇOS DE LIMPEZA DE CX. D'AGUA E ANALISES DE AGUA	R$ 800,00		R$ 5.000,00	625%
3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	R$ 3.000,00		R$ 1.370,04	46%
3.9 UTILIDADE PUBLICA	R$ 2.500,00		R$ -	0%
4 DESP. OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	**R$ 23.000,00**		**R$ 34.653,91**	**151%**
4.1 CONTABILIDADE E AUDITORIA EXTERNA	R$ 3.000,00		R$ -	0%
4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	R$ 5.000,00		R$ 17.000,00	340%
4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	R$ 5.000,00		R$ 4.964,94	99%
4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	R$ 5.000,00		R$ 11.921,69	238%
DESPESAS FINANCEIRAS	R$ 5.000,00		R$ 767,28	15%
TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 717.635,82**		**R$ 1.004.465,37**	**481%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**		R$ -	**R$ -**
DESBLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**		R$ -	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**		**R$ -**	**R$ -**
RESUMO FINAL				
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS			R$	1.004.572,48
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS			R$	1.004.465,37
SALDO DEVOLVIDO			R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE			R$	107,11

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Maio de 2.025

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

Diretor Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.470-9

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 39.252,13
02/04/2025	abr/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	02/04/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000023410		R$ 8.919,76	R$ 48.171,89
03/04/2025	mar/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3049	07/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040301	R$ 654,25		R$ 47.517,64
03/04/2025	mar/25	2025	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	NOTA FISCAL	447412	06/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000040302	R$ 1.129,37		R$ 46.388,27
03/04/2025	mar/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	34810	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040303	R$ 1.491,52		R$ 44.896,75
03/04/2025	mar/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	148615	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040304	R$ 3.436,20		R$ 41.460,55
03/04/2025	mar/25	2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30.461.442/0001-04	NOTA FISCAL	71355	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040305	R$ 874,00		R$ 40.586,55
04/04/2025	mar/25	2025	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	454.204.788-11	TRCT	S/N	04/04/2025	COMPLEMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000059738	R$ 378,56		R$ 40.207,99
04/04/2025	mar/25	2025	ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI	306.204.018-18	TRCT	S/N	26/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000059739	R$ 3.895,16		R$ 36.312,83
04/04/2025	mar/25	2025	RANGEL GUSTAVO JANOTTI	255.537.978-96	TRCT	S/N	28/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000059740	R$ 2.466,40		R$ 33.846,43
04/04/2025	mar/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	217640	07/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000040401	R$ 756,62		R$ 33.089,81
04/04/2025	mar/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	217616	07/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040402	R$ 928,17		R$ 32.161,64
04/04/2025	mar/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1439616	07/03/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000040403	R$ 267,00		R$ 31.894,64
04/04/2025	mar/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1439615	07/03/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000040404	R$ 1.743,68		R$ 30.150,96
04/04/2025	mar/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	600316	07/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040405	R$ 730,53		R$ 29.420,43
07/04/2025	abr/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	07/04/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000019918		R$ 384.469,15	R$ 413.889,58
07/04/2025	mar/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	600503	07/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000040701	R$ 651,22		R$ 413.238,36
07/04/2025	mar/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	824637	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040702	R$ 694,59		R$ 412.543,77
07/04/2025	mar/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	786583	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040703	R$ 759,61		R$ 411.784,16
07/04/2025	mar/25	2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	NOTA FISCAL	163354	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040704	R$ 1.894,72		R$ 409.889,44
07/04/2025	mar/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	786651	06/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000040705	R$ 3.568,79		R$ 406.320,65
07/04/2025	mar/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1233	03/03/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040706	R$ 42,86		R$ 406.277,79
07/04/2025	mar/25	2025	JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22608	05/03/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000040707	R$ 169,90		R$ 406.107,89
07/04/2025	mar/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1234	03/03/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040708	R$ 583,65		R$ 405.524,24
07/04/2025	mar/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	730	07/03/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040709	R$ 66,58		R$ 405.457,66
08/04/2025	mar/25	2025	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	10	01/04/2025	MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.7 SERVIÇOS DE LIMPEZA DE CX. D'AGUA E ANALISES DE AGUA	Transferência enviada	00553341000024810	R$ 5.000,00		R$ 400.457,66
08/04/2025	abr/25	2025	RANGEL GUSTAVO JANOTTI	255.537.978-96	TRCT	S/N	08/04/2025	COMPLEMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000018821	R$ 286,56		R$ 400.171,10
08/04/2025	mar/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	08/04/2025	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000018822	R$ 136.123,64		R$ 264.047,46
08/04/2025	mar/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	08/04/2025	COMPLEMENTO PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000018823	R$ 6.494,71		R$ 257.552,75
08/04/2025	mar/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	729	07/03/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040801	R$ 666,62		R$ 256.886,13
08/04/2025	mar/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	MULTA/JUROS	729	07/03/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040801	R$ 10,33		R$ 256.875,80
08/04/2025	mar/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI - LUNA PAPELARIA	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	948	07/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040802	R$ 339,90		R$ 256.535,90
08/04/2025	mar/25	2025	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	27	02/04/2025	SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040803	R$ 12.000,00		R$ 244.535,90
08/04/2025	mar/25	2025	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	2025	01/04/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040804	R$ 587,94		R$ 243.947,96
08/04/2025	mar/25	2025	ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	14	02/04/2025	ENTREGA DE EXAMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040805	R$ 2.500,00		R$ 241.447,96

AHBB | REDE SANTA CASA

08/04/2025	mar/25	2025	MARQUES E PAVANI LTDA ME - GRAFITE PAPELARIA	74.398.603/0001-20	NOTA FISCAL	11645	10/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040806	R$ 94,98		R$ 241.352,98
08/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890981200065078	R$ 159,80		R$ 241.193,18
08/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890981200065079	R$ 64,60		R$ 241.128,58
09/04/2025	fev/25	2025	ELEKTRO REDES S.A	12 328 280/0001-97	FATURA	239075026	01/02/2025	ENERGIA ELETRICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento conta luz	00000000000040901	R$ 10.933,33		R$ 230.195,25
09/04/2025	mar/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	10	01/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS (PAGAMENTO PARCIAL)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040902	R$ 165.000,00		R$ 65.195,25
10/04/2025	mar/25	2025	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	FATURA	12093	01/04/2025	INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000041001	R$ 300,00		R$ 64.895,25
11/04/2025	abr/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2670	08/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041101	R$ 32,94		R$ 64.862,31
11/04/2025	mar/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2657	26/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041102	R$ 47,55		R$ 64.814,76
11/04/2025	mar/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2658	26/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041103	R$ 43,92		R$ 64.770,84
14/04/2025	abr/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	14/04/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313		R$ 17.090,00	R$ 81.860,84
14/04/2025	abr/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	14/04/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313		R$ 534.829,62	R$ 616.690,46
14/04/2025	mar/25	2025	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	18728	13/03/2025	MATERIAIS LABORATORIAIS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000041401	R$ 1.650,00		R$ 615.040,46
14/04/2025	abr/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVIÇOS EIRELI	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	5410	02/04/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	Pagamento de Boleto	00000000000041402	R$ 7.884,60		R$ 607.155,86
14/04/2025	mar/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	54958	17/03/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000041403	R$ 1.820,00		R$ 605.335,86
14/04/2025	mar/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3059	17/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041404	R$ 5,00		R$ 605.330,86
14/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831041200161243	R$ 13,00		R$ 605.317,86
15/04/2025	abr/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	15/04/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000019918		R$ 16.300,00	R$ 621.617,86
15/04/2025	mar/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4051	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 24.729,47		R$ 596.888,39
15/04/2025	mar/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4050	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 13.027,46		R$ 583.860,93
15/04/2025	mar/25	2025	CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	36.619.339/0001-18	NOTA FISCAL	93	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550514000138740	R$ 16.055,00		R$ 567.805,93
15/04/2025	mar/25	2025	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	03.757.906/0001-43	NOTA FISCAL	2976	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000017366	R$ 7.200,00		R$ 560.605,93
15/04/2025	mar/25	2025	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA	36.323.878/0001-05	NOTA FISCAL	111	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000024788	R$ 5.400,00		R$ 555.205,93
15/04/2025	mar/25	2025	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA	48.991.428/0001-70	NOTA FISCAL	63	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552706000019068	R$ 12.810,53		R$ 542.395,40
15/04/2025	mar/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	646	03/04/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 5.000,00		R$ 537.395,40
15/04/2025	mar/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3013	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 11.249,25		R$ 526.146,15
15/04/2025	mar/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3012	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 6.409,95		R$ 519.736,20
15/04/2025	mar/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1131	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$ 8.253,09		R$ 511.483,11
15/04/2025	mar/25	2025	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	25.902.760/0001-15	NOTA FISCAL	96	08/04/2025	ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553345000011238	R$ 800,00		R$ 510.683,11
15/04/2025	mar/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	10	01/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS (PAGAMENTO PARCIAL)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041501	R$ 125.418,82		R$ 385.264,29
15/04/2025	fev/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N		IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Impostos	00000000000041502	R$ 39.466,36		R$ 345.797,93
15/04/2025	mar/25	2025	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA	04.924.496/0001-40	NOTA FISCAL	1013	09/04/2025	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041503	R$ 6.748,00		R$ 339.049,93
15/04/2025	mar/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1402	08/04/2025	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041504	R$ 3.984,00		R$ 335.065,93
15/04/2025	mar/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	383	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041505	R$ 38.058,99		R$ 297.006,94
15/04/2025	mar/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	384	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041506	R$ 2.390,35		R$ 294.616,59
15/04/2025	mar/25	2025	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA	05.684.468/0001-66	NOTA FISCAL	2764	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041507	R$ 3.147,30		R$ 291.469,29
15/04/2025	mar/25	2025	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA	05.684.468/0001-66	NOTA FISCAL	2765	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041508	R$ 12.763,60		R$ 278.705,69
15/04/2025	mar/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1437	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041509	R$ 11.965,95		R$ 266.739,74
15/04/2025	mar/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1438	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041510	R$ 4.661,20		R$ 262.078,54
15/04/2025	mar/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2178	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041511	R$ 3.638,96		R$ 258.439,58
15/04/2025	mar/25	2025	CAROLINA FOLINI	36.096.795/0001-20	NOTA FISCAL	249	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041512	R$ 3.871,15		R$ 254.568,43

AHBB | REDE SANTA CASA

15/04/2025	mar/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1431	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041513	R$ 13.498,31		R$ 241.070,12
15/04/2025	mar/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1432	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041514	R$ 15.489,92		R$ 225.580,20
15/04/2025	mar/25	2025	GONÇALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	923	09/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041515	R$ 18.623,97		R$ 206.956,23
15/04/2025	mar/25	2025	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA	18.061.407/0001-94	NOTA FISCAL	693	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041516	R$ 5.336,00		R$ 201.620,23
15/04/2025	mar/25	2025	GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	58.874.672/0001-06	NOTA FISCAL	4	10/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041517	R$ 6.600,00		R$ 195.020,23
15/04/2025	mar/25	2025	MARTINEZ E JALDIN MÉDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	821	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041518	R$ 4.645,57		R$ 190.374,66
15/04/2025	mar/25	2025	CLINICA JEM MARANGON LTDA	05.400.789/0001-91	NOTA FISCAL	1346	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041519	R$ 13.656,67		R$ 176.717,99
15/04/2025	mar/25	2025	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1141	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041520	R$ 24.219,33		R$ 152.498,66
15/04/2025	mar/25	2025	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	05.400.846/0001-32	NOTA FISCAL	1912	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041521	R$ 4.854,06		R$ 147.644,60
15/04/2025	mar/25	2025	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE	13.273.165/0001-89	NOTA FISCAL	2535	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041522	R$ 2.684,11		R$ 144.960,49
15/04/2025	mar/25	2025	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	56.147.245/0001-09	NOTA FISCAL	66	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041523	R$ 10.514,31		R$ 134.446,18
15/04/2025	mar/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	12	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041524	R$ 6.194,10		R$ 128.252,08
15/04/2025	mar/25	2025	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	18.893.616/0001-02	NOTA FISCAL	98	11/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041525	R$ 6.505,20		R$ 121.746,88
15/04/2025	fev/25	2025	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA	-	GUIA	S/N		IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Pagamento de Boleto	00000000000041526	R$ 2.935,37		R$ 118.811,51
15/04/2025	mar/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	85	02/04/2025	SERVIÇOS DE EXAMES RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.7 RAIO X	Pix - Enviado	00000000000041527	R$ 19.708,50		R$ 99.103,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120370	R$ 13,00		R$ 99.090,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120371	R$ 13,00		R$ 99.077,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120372	R$ 13,00		R$ 99.064,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120373	R$ 13,00		R$ 99.051,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120374	R$ 13,00		R$ 99.038,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120375	R$ 13,00		R$ 99.025,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120376	R$ 13,00		R$ 99.012,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120377	R$ 13,00		R$ 98.999,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120378	R$ 13,00		R$ 98.986,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120379	R$ 13,00		R$ 98.973,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120380	R$ 13,00		R$ 98.960,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120381	R$ 13,00		R$ 98.947,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120382	R$ 13,00		R$ 98.934,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120383	R$ 13,00		R$ 98.921,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120384	R$ 13,00		R$ 98.908,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120385	R$ 13,00		R$ 98.895,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120386	R$ 13,00		R$ 98.882,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120387	R$ 13,00		R$ 98.869,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120388	R$ 13,00		R$ 98.856,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120389	R$ 13,00		R$ 98.843,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120390	R$ 13,00		R$ 98.830,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120391	R$ 13,00		R$ 98.817,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120392	R$ 13,00		R$ 98.804,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120393	R$ 13,00		R$ 98.791,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pacote de Serviços	00891051200093574	R$ 99,00		R$ 98.692,01
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00891051200248332	R$ 10,00		R$ 98.682,01
16/04/2025	mar/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	36692	01/04/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000041601	R$ 1.000,00		R$ 97.682,01
16/04/2025	mar/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	55001	19/03/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000041602	R$ 2.832,00		R$ 94.850,01
16/04/2025	mar/25	2025	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	NOTA FISCAL	447412	06/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000041603	R$ 1.129,36		R$ 93.720,65
16/04/2025	mar/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1403	08/04/2025	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041604	R$ 5.070,80		R$ 88.649,85
16/04/2025	mar/25	2025	POIATTI MEDICINA LTDA	53.047.123/0001-44	NOTA FISCAL	15	11/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041605	R$ 7.200,00		R$ 81.449,85
16/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891061200015307	R$ 13,00		R$ 81.436,85
16/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891061200015308	R$ 13,00		R$ 81.423,85
17/04/2025	mar/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	17/04/2025	FGTS MENSAL	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 12.947,96		R$ 68.475,89
17/04/2025	mar/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	17/04/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 4.063,27		R$ 64.412,62
17/04/2025	mar/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	17/04/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 13.066,28		R$ 51.346,34
17/04/2025	mar/25	2025	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1147	16/04/2025	COMPLEMENTO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041701	R$ 3.305,35		R$ 48.040,99

AHBB | REDE SANTA CASA

17/04/2025	mar/25	2025	MILTON DONIZETI VICHINHESQUI	10.358.633/0001-20	NOTA FISCAL	266	18/03/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000041702	R$	120,00		R$	47.920,99
17/04/2025	mar/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11013	05/03/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000041703	R$	688,36		R$	47.232,63
17/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871071200131018	R$	13,00		R$	47.219,63
22/04/2025	mar/25	2025	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	NOTA FISCAL	5600	08/04/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042201	R$	8.045,71		R$	39.173,92
22/04/2025	mar/25	2025	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	52.157.930/0001-57	NOTA FISCAL	1914	09/04/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042202	R$	8.076,09		R$	31.097,83
22/04/2025	mar/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1626	07/04/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042203	R$	8.370,92		R$	22.726,91
22/04/2025	mar/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1622	03/04/2025	SOBREAVISO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042204	R$	6.000,00		R$	16.726,91
22/04/2025	mar/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	18150	21/03/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000042205	R$	10.725,00		R$	6.001,91
22/04/2025	mar/25	2025	JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22693	21/03/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000042206	R$	650,67		R$	5.351,24
22/04/2025	mar/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	4954	14/04/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000042207	R$	1.877,00		R$	3.474,24
22/04/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	222296	01/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000042208	R$	1.852,50		R$	1.621,74
22/04/2025	mar/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	55106	25/03/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000042209	R$	1.440,00		R$	181,74
22/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00851121100073190	R$	13,00		R$	168,74
22/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00851121100073191	R$	13,00		R$	155,74
22/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00851121100073192	R$	13,00		R$	142,74
22/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00851121100073193	R$	13,00		R$	129,74
28/04/2025	abr/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	28/04/2025	RECURSOS PROPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	Transferência recebida	00553062000036829			R$ 650,00	R$	779,74
28/04/2025	abr/25	2025	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	46	15/04/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000042801	R$	459,75		R$	319,99
28/04/2025	abr/25	2025	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	53	08/05/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pix - Enviado	00000000000042802	R$	150,00		R$	169,99
28/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00871181100262965	R$	1,48		R$	168,51
29/04/2025	mar/25	2025	PATREZI MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME	07.508.059/0001-34	NOTA FISCAL	1027	26/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042901	R$	45,00		R$	123,51
29/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891191200018282	R$	13,00		R$	110,51
30/04/2025	abr/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	30/04/2025	RECURSOS PROPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	Transferência recebida	00553062000036829			R$ 3.061,82	R$	3.172,33
30/04/2025	abr/25	2025	EMILI DE CARVALHO BORGES	438.691.198-70	TRCT	S/N	23/04/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000051033	R$	3.061,82		R$	110,51
30/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891201200352541	R$	3,40		R$	107,11
		0														R$	107,11
		0														R$	107,11
		0														R$	107,11
		0														R$	107,11
		0														R$	107,11

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Maio de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 04-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
03/04/2025	mar/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3049	07/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040301	R$ 654,25
03/04/2025	mar/25	2025	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	NOTA FISCAL	447412	06/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000040302	R$ 1.129,37
03/04/2025	mar/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	34810	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040303	R$ 1.491,52
03/04/2025	mar/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	148615	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040304	R$ 3.436,20
03/04/2025	mar/25	2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30.461.442/0001-04	NOTA FISCAL	71355	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040305	R$ 874,00
04/04/2025	mar/25	2025	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	454.204.788-11	TRCT	S/N	04/04/2025	COMPLEMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000059738	R$ 378,56
04/04/2025	mar/25	2025	ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI	306.204.018-18	TRCT	S/N	26/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000059739	R$ 3.895,16
04/04/2025	mar/25	2025	RANGEL GUSTAVO JANOTTI	255.537.978-96	TRCT	S/N	28/03/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000059740	R$ 2.466,40
04/04/2025	mar/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	217640	07/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000040401	R$ 756,62
04/04/2025	mar/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	217616	07/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040402	R$ 928,17
04/04/2025	mar/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1439616	07/03/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000040403	R$ 267,00
04/04/2025	mar/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1439615	07/03/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000040404	R$ 1.743,68
04/04/2025	mar/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	600316	07/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040405	R$ 730,53
07/04/2025	mar/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	600503	07/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000040701	R$ 651,22
07/04/2025	mar/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	824637	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040702	R$ 694,59
07/04/2025	mar/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	786583	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040703	R$ 759,61
07/04/2025	mar/25	2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	NOTA FISCAL	163354	06/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000040704	R$ 1.894,72
07/04/2025	mar/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	786651	06/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000040705	R$ 3.568,79
07/04/2025	mar/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1233	03/03/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040706	R$ 42,86
07/04/2025	mar/25	2025	JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22608	05/03/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000040707	R$ 169,90
07/04/2025	mar/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1234	03/03/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040708	R$ 583,65
07/04/2025	mar/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	730	07/03/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040709	R$ 66,58
08/04/2025	mar/25	2025	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	10	01/04/2025	MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.7 SERVIÇOS DE LIMPEZA DE CX. D'AGUA E ANALISES DE AGUA	Transferência enviada	00553341000024810	R$ 5.000,00
08/04/2025	abr/25	2025	RANGEL GUSTAVO JANOTTI	255.537.978-96	TRCT	S/N	08/04/2025	COMPLEMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000018821	R$ 286,56
08/04/2025	mar/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	08/04/2025	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000018822	R$ 136.123,64
08/04/2025	mar/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	08/04/2025	COMPLEMENTO PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000018823	R$ 6.494,71
08/04/2025	mar/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	729	07/03/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040801	R$ 666,62
08/04/2025	mar/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	MULTA/JUROS	729	07/03/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000040801	R$ 10,33
08/04/2025	mar/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI - LUNA PAPELARIA	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	948	07/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040802	R$ 339,90
08/04/2025	mar/25	2025	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	27	02/04/2025	SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040803	R$ 12.000,00
08/04/2025	mar/25	2025	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	2025	01/04/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040804	R$ 587,94
08/04/2025	mar/25	2025	ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	14	02/04/2025	ENTREGA DE EXAMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040805	R$ 2.500,00
08/04/2025	mar/25	2025	MARQUES E PAVANI LTDA ME - GRAFITE PAPELARIA	74.398.603/0001-20	NOTA FISCAL	11645	10/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040806	R$ 94,98
08/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890981200065078	R$ 159,80
08/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00890981200065079	R$ 64,60
09/04/2025	fev/25	2025	ELEKTRO REDES S.A	12 328 280/0001-97	FATURA	239075026	01/02/2025	ENERGIA ELETRICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento conta luz	00000000000040901	R$ 10.933,33
09/04/2025	mar/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	10	01/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS (PAGAMENTO PARCIAL)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000040902	R$ 165.000,00
10/04/2025	mar/25	2025	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	FATURA	12093	01/04/2025	INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000041001	R$ 300,00
11/04/2025	abr/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2670	08/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041101	R$ 32,94
11/04/2025	mar/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2657	26/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041102	R$ 47,55
11/04/2025	mar/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2658	26/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041103	R$ 43,92
14/04/2025	mar/25	2025	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	18728	13/03/2025	MATERIAIS LABORATORIAIS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000041401	R$ 1.650,00
14/04/2025	abr/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVIÇOS EIRELI	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	5410	02/04/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	Pagamento de Boleto	00000000000041402	R$ 7.884,60
14/04/2025	mar/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	54958	17/03/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000041403	R$ 1.820,00
14/04/2025	mar/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3059	17/03/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041404	R$ 5,00
14/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831041200161243	R$ 13,00
15/04/2025	mar/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4051	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 24.729,47
15/04/2025	mar/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4050	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 13.027,46
15/04/2025	mar/25	2025	CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	36.619.339/0001-18	NOTA FISCAL	93	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550514000138740	R$ 16.055,00
15/04/2025	mar/25	2025	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	03.757.906/0001-43	NOTA FISCAL	2976	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000017366	R$ 7.200,00
15/04/2025	mar/25	2025	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA	36.323.878/0001-05	NOTA FISCAL	111	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000024788	R$ 5.400,00
15/04/2025	mar/25	2025	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA	48.991.428/0001-70	NOTA FISCAL	63	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552706000019068	R$ 12.810,53
15/04/2025	mar/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	646	03/04/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 5.000,00
15/04/2025	mar/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3013	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 11.249,25
15/04/2025	mar/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3012	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 6.409,95
15/04/2025	mar/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1131	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$ 8.253,09
15/04/2025	mar/25	2025	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	25.902.760/0001-15	NOTA FISCAL	96	08/04/2025	ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553345000011238	R$ 800,00
15/04/2025	mar/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	10	01/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS (PAGAMENTO PARCIAL)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041501	R$ 125.418,82
15/04/2025	fev/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N		IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Impostos	00000000000041502	R$ 39.466,36
15/04/2025	mar/25	2025	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA	04.924.496/0001-40	NOTA FISCAL	1013	09/04/2025	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041503	R$ 6.748,00
15/04/2025	mar/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1402	08/04/2025	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041504	R$ 3.984,00
15/04/2025	mar/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	383	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041505	R$ 38.058,99
15/04/2025	mar/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	384	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041506	R$ 2.390,35
15/04/2025	mar/25	2025	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA	05.684.468/0001-66	NOTA FISCAL	2764	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041507	R$ 3.147,30
15/04/2025	mar/25	2025	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA	05.684.468/0001-66	NOTA FISCAL	2765	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041508	R$ 12.763,60
15/04/2025	mar/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1437	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041509	R$ 11.965,95
15/04/2025	mar/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1438	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041510	R$ 4.661,20
15/04/2025	mar/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2178	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041511	R$ 3.638,96
15/04/2025	mar/25	2025	CAROLINA FOLINI	36.096.795/0001-20	NOTA FISCAL	249	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041512	R$ 3.871,15
15/04/2025	mar/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1431	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041513	R$ 13.498,31
15/04/2025	mar/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1432	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041514	R$ 15.489,92
15/04/2025	mar/25	2025	GONÇALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	923	09/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041515	R$ 18.623,97

AHBB | REDE SANTA CASA

15/04/2025	mar/25	2025	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA	18.061.407/0001-94	NOTA FISCAL	693	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041516	R$	5.336,00
15/04/2025	mar/25	2025	GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	58.874.672/0001-06	NOTA FISCAL	4	10/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041517	R$	6.600,00
15/04/2025	mar/25	2025	MARTINEZ E JALDIN MÉDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	821	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041518	R$	4.645,57
15/04/2025	mar/25	2025	CLINICA JEM MARANGON LTDA	05.400.789/0001-91	NOTA FISCAL	1346	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041519	R$	13.656,67
15/04/2025	mar/25	2025	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1141	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041520	R$	24.219,33
15/04/2025	mar/25	2025	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	05.400.846/0001-32	NOTA FISCAL	1912	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041521	R$	4.854,06
15/04/2025	mar/25	2025	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE	13.273.165/0001-89	NOTA FISCAL	2535	07/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041522	R$	2.684,11
15/04/2025	mar/25	2025	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	56.147.245/0001-09	NOTA FISCAL	66	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041523	R$	10.514,31
15/04/2025	mar/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	12	08/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041524	R$	6.194,10
15/04/2025	mar/25	2025	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	18.893.616/0001-02	NOTA FISCAL	98	11/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041525	R$	6.505,20
15/04/2025	fev/25	2025	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA	-	GUIA	S/N		IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Pagamento de Boleto	00000000000041526	R$	2.935,37
15/04/2025	mar/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	85	02/04/2025	SERVIÇOS DE EXAMES RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.7 RAIO X	Pix - Enviado	00000000000041527	R$	19.708,50
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120370	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120371	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120372	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120373	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120374	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120375	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120376	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120377	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120378	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120379	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120380	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120381	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120382	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120383	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120384	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120385	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120386	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120387	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120388	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120389	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120390	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120391	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120392	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200120393	R$	13,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pacote de Serviços	00891051200093574	R$	99,00
15/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00891051200248332	R$	10,00
16/04/2025	mar/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	36692	01/04/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000041601	R$	1.000,00
16/04/2025	mar/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	55001	19/03/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000041602	R$	2.832,00
16/04/2025	mar/25	2025	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	NOTA FISCAL	447412	06/03/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000041603	R$	1.129,36
16/04/2025	mar/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1403	08/04/2025	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041604	R$	5.070,80
16/04/2025	mar/25	2025	POIATTI MEDICINA LTDA	53.047.123/0001-44	NOTA FISCAL	14	11/04/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041605	R$	7.200,00
16/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891061200015307	R$	13,00
16/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891061200015308	R$	13,00
17/04/2025	mar/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	17/04/2025	FGTS MENSAL	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$	12.947,96
17/04/2025	mar/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	17/04/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$	4.063,27
17/04/2025	mar/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	17/04/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$	13.066,28
17/04/2025	mar/25	2025	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1147	16/04/2025	COMPLEMENTO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041701	R$	3.305,35
17/04/2025	mar/25	2025	MILTON DONIZETI VICHINHESQUI	10.358.633/0001-20	NOTA FISCAL	266	18/03/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000041702	R$	120,00
17/04/2025	mar/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11013	05/03/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000041703	R$	688,36
17/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871071200131018	R$	13,00
22/04/2025	mar/25	2025	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	NOTA FISCAL	5600	08/04/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042201	R$	8.045,71
22/04/2025	mar/25	2025	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	52.157.930/0001-57	NOTA FISCAL	1914	09/04/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042202	R$	8.076,09
22/04/2025	mar/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1626	07/04/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042203	R$	8.370,92
22/04/2025	mar/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1622	03/04/2025	SOBREAVISO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042204	R$	6.000,00
22/04/2025	mar/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	18150	21/03/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000042205	R$	10.725,00
22/04/2025	mar/25	2025	JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22693	21/03/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000042206	R$	650,67
22/04/2025	mar/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	4954	14/04/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000042207	R$	1.877,00
22/04/2025	abr/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	222296	01/04/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000042208	R$	1.852,50
22/04/2025	mar/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	55106	25/03/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000042209	R$	1.440,00
22/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00851121100073190	R$	13,00
22/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00851121100073191	R$	13,00
22/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00851121100073192	R$	13,00
22/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00851121100073193	R$	13,00
28/04/2025	abr/25	2025	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	46	15/04/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000042801	R$	459,75
28/04/2025	abr/25	2025	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	53	08/05/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pix - Enviado	00000000000042802	R$	150,00
28/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00871181100262965	R$	1,48
29/04/2025	mar/25	2025	PATREZI MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME	07.508.059/0001-34	NOTA FISCAL	1027	26/03/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042901	R$	45,00
29/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891191200018282	R$	13,00
30/04/2025	abr/25	2025	EMILI DE CARVALHO BORGES	438.691.198-70	TRCT	S/N	23/04/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000051033	R$	3.061,82
30/04/2025	abr/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/04/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891201200352541	R$	3,40
												TOTAL DE DESPESAS:	R$	1.004.465,37

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Maio de 2.025

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

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37470-9ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			39.252,13 C
02/04/2025		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.023.410	8.919,76 C	48.171,89 C
				02/04 11:05 SP 354630 FMS ENFERMAGEM			
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	654,25 D	
				756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO			
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.302	1.129,37 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.303	1.491,52 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.304	3.436,20 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.305	874,00 D	40.586,55 C
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
04/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.738	378,56 D	
04/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.739	3.895,16 D	
04/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.740	2.466,40 D	
04/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.401	756,62 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
04/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.402	928,17 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
04/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.403	267,00 D	
				EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS			
04/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.404	1.743,68 D	
				EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS			
04/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.405	730,53 D	29.420,43 C
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
07/04/2025		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.019.918	384.469,15 C	
				07/04 15:35 SP 354630 FMS CUSTEIO SU			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.701	651,22 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.702	694,59 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.703	759,61 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.704	1.894,72 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.705	3.568,79 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.706	42,86 D	
				QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.707	169,90 D	
				JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.708	583,65 D	
				QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA			
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.709	66,58 D	405.457,66 C
				SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA			
08/04/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.810	5.000,00 D	
				08/04 11:28 56.425.041 V COLETTI			
08/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.821	286,56 D	
08/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.822	136.123,64 D	
08/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.823	6.494,71 D	

08/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		40.801	676,95 D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA				
08/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.802	339,90 D	
			748 0718 032863134000122 SILMARA CRIST				
08/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.803	12.000,00 D	
			260 0001 035816239000119 35.816.239 PA				
08/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.804	587,94 D	
			748 0718 007046965000164 MICHELLE KATE				
08/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.805	2.500,00 D	
			260 0001 056417497000100 56.417.497 AD				
08/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.806	94,98 D	
			748 0718 074398603000120 MARQUES E PAV				
08/04/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.981.200.065.078		159,80 D	
			Cobrança referente 08/04/2025				
08/04/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.981.200.065.079		64,60 D	241.128,58 C
			Cobrança referente 08/04/2025				
09/04/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz		40.901	10.933,33 D	
			ELEKTRO ELETRIC. E SERV.				
09/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.902	165.000,00 D	65.195,25 C
			341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA				
10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.001	300,00 D	64.895,25 C
			SARTORI TECNOL DA INFORMACAO				
11/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.101	32,94 D	
			237 1663 044726537000109 BUSSAGLIA E F				
11/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.102	47,55 D	
			237 1663 044726537000109 BUSSAGLIA E F				
11/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.103	43,92 D	64.770,84 C
			237 1663 044726537000109 BUSSAGLIA E F				
14/04/2025	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.022.313		17.090,00 C	
			14/04 14:40 MUNICIPIO SAUDE				
14/04/2025	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.022.313		534.829,62 C	
			14/04 14:40 MUNICIPIO SAUDE				
14/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.401	1.650,00 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
14/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.402	7.884,60 D	
			INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E				
14/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.403	1.820,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.404	5,00 D	
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO				
14/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.243		13,00 D	605.317,86 C
			Cobrança referente 14/04/2025				
15/04/2025	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.019.918		16.300,00 C	
			15/04 14:42 SP 354630 FMS CUSTEIO SU				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.418.000.014.524		24.729,47 D	
			15/04 14:18 ORTOFISIO MED E FISI LTD				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.418.000.014.524		13.027,46 D	
			15/04 14:18 ORTOFISIO MED E FISI LTD				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.514.000.138.740		16.055,00 D	
			15/04 14:18 CLINICA M A S U LTDA				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.017.366		7.200,00 D	
			15/04 14:18 CLINICA SANTO ANTONIO LT				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.024.788		5.400,00 D	
			15/04 14:18 LAIS M P S MEDICOS LTDA				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.706.000.019.068		12.810,53 D	
			15/04 14:18 DANIEL R L S M LTDA				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590		5.000,00 D	
			15/04 14:13 CHRISTIANE A				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.006.980		11.249,25 D	
			15/04 14:18 C M SCANTAMBURLO SC LTDA				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.006.980		6.409,95 D	
			15/04 14:18 C M SCANTAMBURLO SC LTDA				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.007.965		8.253,09 D	
			15/04 14:18 C CAVALHEIRO SC LTDA				
15/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.345.000.011.238		800,00 D	

			15/04 14:15 MARIANA VIRGINIA VARIZE			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.501	125.418,82 D
			341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA			
15/04/2025	0000	13105	375 Impostos		41.502	39.466,36 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.503	6.748,00 D
			756 3194 004924496000140 CLINICA RAMAZ			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.504	3.984,00 D
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.505	38.058,99 D
			756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.506	2.390,35 D
			756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.507	3.147,30 D
			104 1104 005684468000166 IMUNOCLIN CEN			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.508	12.763,60 D
			104 1104 005684468000166 IMUNOCLIN CEN			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.509	11.965,95 D
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.510	4.661,20 D
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.511	3.638,96 D
			104 1198 014700312000112 ARLINDO DE OL			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.512	3.871,15 D
			748 0718 036096795000120 CAROLINA FOLI			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.513	13.498,31 D
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.514	15.489,92 D
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.515	18.623,97 D
			033 1581 021627283000176 GONCALVES E P			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.516	5.336,00 D
			033 0026 018061407000194 ELISEU APARIC			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.517	6.600,00 D
			748 0718 058874672000106 GEORGIA MARIA			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.518	4.645,57 D
			033 3269 008787752000156 MARTINEZ E JA			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.519	13.656,67 D
			104 1198 005400789000191 CLINICA JEM M			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.520	24.219,33 D
			104 1198 012442784000197 J. C. M. M. C			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.521	4.854,06 D
			756 4376 005400846000132 MARCELO BENIN			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.522	2.684,11 D
			033 3765 013273165000189 CASA BRANCA -			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.523	10.514,31 D
			237 1663 056147245000109 RENATO GUSTAV			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.524	6.194,10 D
			341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA			
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.525	6.505,20 D
			033 0170 018893616000102 EDER ZORZI FI			
15/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.526	2.935,37 D
			MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA			
15/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.527	19.708,50 D
			15/04 14:19 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.370		13,00 D
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.371		13,00 D
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.372		13,00 D
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.373		13,00 D
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.374		13,00 D
			Cobrança referente 15/04/2025			

15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.375		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.376		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.377		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.378		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.379		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.380		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.381		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.382		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.383		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.384		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.385		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.386		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.387		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.388		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.389		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.390		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.391		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.392		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.393		13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.574		99,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025				
15/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.051.200.248.332		10,00 D	98.682,01 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/04/2025				
16/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.601	1.000,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS				
16/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.602	2.832,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
16/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.603	1.129,36 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
16/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.604	5.070,80 D	
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN				
16/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.605	7.200,00 D	
			260 0001 053047123000144 POIATTI MEDIC				
16/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.061.200.015.307		13,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2025				
16/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.061.200.015.308		13,00 D	81.423,85 C
			Cobrança referente 16/04/2025				
17/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		12.947,96 D	
			17/04 16:19 ASSOCIACAO B BRASIL				
17/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		4.063,27 D	
			17/04 16:19 ASSOCIACAO B BRASIL				
17/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		13.066,28 D	
			17/04 16:19 ASSOCIACAO B BRASIL				
17/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.701	3.305,35 D	
			104 1198 012442784000197 J. C. M. M. C				
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		41.702	120,00 D	

			MILTON DONIZETI VICHINHESQUI			
17/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.703	688,36 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
17/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.071.200.131.018	13,00 D	47.219,63 C
			Cobrança referente 17/04/2025			
22/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.201	8.045,71 D	
			756 4376 005635231000195 OLIVEIRA E OL			
22/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.202	8.076,09 D	
			104 1198 052157930000157 LABORATORIO D			
22/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.203	8.370,92 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO			
22/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.204	6.000,00 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.205	10.725,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.206	650,67 D	
			JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.207	1.877,00 D	
			DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.208	1.852,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.209	1.440,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA			
22/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.121.100.073.190	13,00 D	
			Cobrança referente 22/04/2025			
22/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.121.100.073.191	13,00 D	
			Cobrança referente 22/04/2025			
22/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.121.100.073.192	13,00 D	
			Cobrança referente 22/04/2025			
22/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.121.100.073.193	13,00 D	129,74 C
			Cobrança referente 22/04/2025			
28/04/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	650,00 C	
			28/04 14:22 ASSOCIACAO B BRASIL			
28/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.801	459,75 D	
			53 312 808 RICARDO DE SOUZA			
28/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.802	150,00 D	
			28/04 14:23 53312808 RICARDO DE SOUZA			
28/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.181.100.262.965	1,48 D	168,51 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/04/2025			
29/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.901	45,00 D	
			756 3194 007508059000134 PATREZI MANIP			
29/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.191.200.018.282	13,00 D	110,51 C
			Cobrança referente 29/04/2025			
30/04/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	3.061,82 C	
			30/04 13:43 ASSOCIACAO B BRASIL			
30/04/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.033	3.061,82 D	
30/04/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.201.200.352.541	3,40 D	
			Cobrança referente 30/04/2025			
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			107,11 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.03
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$ 654,25
DEBITO EM: 03/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: 6.870.2DD.C61.617.23E

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

Recebemos de EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 654,25

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.049
Série 001

EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA

RUA JOSE AUGUSTO MAZOTTI, 56, 56 - JD SAO CARLOS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000
Fone: (19)3672-4889
gabrielabpapelaria@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.049
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 2528 1900 0134 5500 1000 0030 4918 6725 9667

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	**135250611259081 07/03/2025 16:24:47**

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	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		07/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		16:24:44

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/04/2025
Valor	R$ 654,25

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	208,07 (31,80 %)	654,25

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	654,25

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
004401	BATERIA FLEX 23A 12V ALCALINA	85061019	2102	5102	UN	5,00	2,15	0,00	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004161	BOBINA REL. PONTO TERM AM 57MMX300M	48119019	0102	5102	UN	1,00	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006802	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL C/ ADES. DELLO	39261000	0500	5405	UN	4,00	8,50	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006885	FONE DE OUVIDO C/ FIO	85183000	2500	5405	UN	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006643	PAPEL SULFITE A4 75G. SIMPRA C/ 500 FL	48025610	0500	5405	PCT	20,00	23,00	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002268	PASTA A/E PLASTICA FINA OFICIO CORES DIV	42021210	0500	5405	UN	10,00	2,20	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001523	PASTA POLIONDA 55MM OFICIO CORES DIVERSA	42021210	0500	5405	UN	5,00	5,60	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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$ 105,34 Federal e R$ 102,74 Estadual Fonte: IBPT SP 2BCEA2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. PEDIDO N 54700 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400226265171510400000112937
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.302
NOSSO NUMERO	20902280000226265
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.129,37
VALOR COBRADO	1.129,37

==========

NR.AUTENTICACAO 5.0EB.275.848.830.473

==========

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

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

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

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

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

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00226.265171 5 10400000112937

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		03/04/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000226265	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
06/03/2025	447412/01	DM	N	06/03/2025	1.129,37

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS 50 — WILLIAMS
17402064 GARÇA SP

Sacador / Avalista: — Código de Baixa

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

Recibo do Pagador

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00226.265171 5 10400000112937

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		03/04/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000226265	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
06/03/2025	447412/01	DM	N	06/03/2025	1.129,37

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00226.265171 5 10400000112937

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO*** — Vencimento: ***03/04/2025***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA — CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 — Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/03/2025	447412/01	DM	N	06/03/2025	20902280000226265

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.129,37

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 3,01

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS 50 — WILLIAMS
17402064 GARÇA SP

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.447.412
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4474 1215 0390 1939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141250073952506 06/03/2025 17:40:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16)3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	03/04/2025	R$ 1.129,37	002	17/04/2025	R$ 1.129,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.105,34	100,43	0,00	0,00	738,16	2.258,73
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	2.258,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	906.17064-77

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				39,000	39,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262503A Qtd=3 Fab=13/01/2025 Val=13/01/2028 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	3	51,1300	153,39	0,00	0,00	0	49,22
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=042407F Qtd=1.000 Fab=30/07/2024 Val=30/06/2029 Cod Barras (cEan): 7898157729959	90183929	200	6108	UN	1.000	1,1242	1.124,20	1.124,20	44,97	4	360,76
23485	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G COMP.19MM D.E. 0,70MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=012408G Qtd=650 Fab=01/08/2024 Val=31/07/2029 Cod Barras (cEan): 7898157729966	90183929	200	6108	UN	650	1,1976	778,44	778,44	31,14	4	249,80
22806	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=10135 Qtd=40 Fab=20/01/2025 Val=19/01/2030 Cod Barras (cEan): 7898951599536	48191000	000	6108	UN	40	5,0675	202,70	202,70	24,32	12	78,38

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 278,53. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$278,53.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1084560 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: UEBERTOM Conf: NILMAR
380797819 - Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 738,16 (32,68%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23484, 23485)
PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

CONFERÊNCIA - CUBAGEM 7
COD. MOT.: 687 QNT. VOLS.:
2 QNT. VOLS.: 059 048 022
1 QNT. VOLS.: 070 035 013
3 QNT. VOLS.: 027 023 017
1 QNT. VOLS.: 029 038 031
QNT. VOLS.:
Tania

Recebemos do LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/03/2025,Valor Total: R$2.258,73, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Responsável

NF-e
Nº 000.447.412
SÉRIE: 1

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000224771501012910400000149152
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.303
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.491,52
VALOR COBRADO	1.491,52

==========

NR.AUTENTICACAO D.C93.47D.FB3.222.A44

==========

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

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.034.810
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0348 1010 0346 9566
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	135250598564457 - 06/03/2025 15:08:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	16992288028		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/04/2025
Valor	R$ 1.491,52

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
1.491,52	178,98	0,00	0,00	0,00	0,00	1.491,52
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	1.491,52

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 DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2432914 Qt: 2 Val: 20/10/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	2	39,7600	79,52	79,52	9,54			12,00	
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2433363 Qt: 1 Val: 11/12/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	1	39,7600	39,76	39,76	4,77			12,00	
760	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2510150 Qt: 8 Val: 05/01/27 Lote: 2510151 Qt: 1 Val: 06/01/27 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	9	111,3600	1.002,24	1.002,24	120,27			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 380796707
CONTATO ANDERSON
Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA:PDC#380796707#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 346570
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 200,61 Estadual: R$ 178,98 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.034.810
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0348 1010 0346 9566

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	**135250598564457 - 06/03/2025 15:08:06**

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

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
653	CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS CRISTALIA G+ Lote: 50021264 Qt: 2 Val: 02/11/26 FCI:E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	30049039	500	5102	CX	2	185,0000	370,00	370,00	44,40			12,00	

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**06/03/2025**	**03/04/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA-SP	Número Documento: **34810-01**	Nosso Número: 0024771	Valor do Documento: **1.491,52**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 24771.501012 9 10400000149152**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**03/04/2025**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**
Data do documento: **06/03/2025**	No. do documento **34810-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/03/2025**	Nosso Número **0024771-5**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.491,52**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,99 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938)
R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS
17402-064 - GARCA-SP
45.349.461/0001-02

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792401009000000946551001512204210400000343620
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 40.304
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.436,20
VALOR COBRADO 3.436,20
==========
NR.AUTENTICACAO F.A35.900.C3C.E0B.C75
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.148.615
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1486 1510 2660 8250
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	135250600277870 - 06/03/2025 17:28:45

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	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1836591411		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	13650-254*JARDIM SÃO CARLOS	13650-254

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/04/2025
Valor	R$ 3.436,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.527,03	329,02	0,00	0,00	0,00	0,00	3.436,20

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	3.436,20

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	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	Volumes			139,070	139,070

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
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC23M224 Qt: 400 Fab: 03/11/24 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	AP	400	1,1890	475,60	475,60	57,07			12,00	
49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PmPf: 7,55 PMC: 4.03 Lote: BG-038/24 Qt: 300 Fab: 09/12/24 Val: 30/11/26 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	300	1,1636	349,08	349,08	41,89			12,00	
37471	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA R+ PMC: 2.91 Lote: 2446898 Qt: 50 Fab: 05/12/24 Val: 31/12/26 FCI:C1CF51B1-3A20-484A-8341-AD993DE7D168	30049075	500	5102	AP	50	1,7412	87,06	87,06	15,67			18,00	
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR FARMARIN O+ Lote: G004725C Qt: 600 Fab: 11/01/25 Val: 11/01/27	30049099	020	5102	FR	600	3,0693	1.841,58	1.074,25	128,91			12,00	
37601	FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ 1000ML CX C/ 15 BO EUROFARMA O+ PMC: 15.21 Lote: 961241 Qt: 30 Fab: 10/01/25 Val: 10/01/27 FCI:B62196D4-9CE9-44B3-A3A5-1B4A49F37E06	30049099	520	5102	BO	30	6,8153	204,46	119,27	14,31			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 380796707
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA:PDC#380796707#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2660825
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$ 462,17 Estadual: R$ 412,35 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.148.615
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1486 1510 2660 8250

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	**135250600277870 - 06/03/2025 17:28:45**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48523	GLICOSE 5% 1000ML CX C/ 16 FR FRESENIUS O+ PMC: 16.51 Lote: 74TG3238 Qt: 16 Fab: 16/07/24 Val: 16/06/26 FCI:F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	30049099	520	5102	FR	16	8,4969	135,95	79,30	9,52			12,00	
30930	HYPOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ S/V 5ML CX C/ 100 AP HYPOFARMA S+ PMC: 2.19 Lote: 24092091 Qt: 100 Fab: 19/09/24 Val: 30/09/26	30039053	000	5102	AP	100	1,1909	119,09	119,09	21,44			18,00	
51190	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP HYPOFARMA S+ PMC: 5.17 Lote: 25010047 Qt: 100 Fab: 15/01/25 Val: 31/01/27	30045090	000	5102	AP	100	2,2338	223,38	223,38	40,21			18,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290, SN
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3993-9100
Email: vendas@ativahosp.com.br

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352503042749880001385500100014861510266082500 1
Criado em : 07/03/2025 11:11:25
Prococolo: 135250607706171 - Registrado em: 07/03/2025 11:11:25

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0001-02

Nota Fiscal: 000.148.615 - Série: 001

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1486 1510 2660 8250

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Onde se le:
Quantidade de volumes: 12
Considerar:
Quantidade de volumes: 15

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

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

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

Ativa
MEDICAMENTOS

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

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**2401-5/0015122-P**	**06/03/2025**	**03/04/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13378)** **R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS** **17402-064 - GARCA-SP**	Número Documento: **148615-01**	Nosso Número: **00000094651**	Valor: **3.436,20**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009465 51001.512204 2 10400000343620**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **03/04/2025**

Beneficiário
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38

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

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

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
06/03/2025	**148615-01**	**DM**	**N**	**06/03/2025**	**09/00000094651-9**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	**R$**			**3.436,20**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 9,16 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 68,72
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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691321400140111040601032410019210400000087400
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 40.305
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 874,00
VALOR COBRADO 874,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.66C.990.DF8.C9F.A12
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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. 000.071.355
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0713 5510 1859 6588

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	135250595068478 - 06/03/2025 10:22:22

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	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO	16400-400	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LINS	SP	1135728740		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SÃO CARLO	13650-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/04/2025
Valor	R$ 874,00

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
874,00	142,68	0,00	0,00	0,00	0,00	874,00

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	874,00

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
1	Volumes			2,618	2,618

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
15253	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI PO SUSP INJ CX/50 FR-AMP (IM) TEUTO S+ Lote: 2505829 Qt: 2 Val: 13/06/26	30041013	000	5102	CX	2	315,0000	630,00	630,00	113,40			18,00	
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV) MYLAN + PmPf: 44,51 PMC: 772.22 Lote: AB06513A Qt: 2 Val: 31/01/26	30049099	700	5102	CX	2	122,0000	244,00	244,00	29,28			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#380796707#BIONEXO Endereço de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim São Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP. Posto de Atendimento Imediato (PAI) Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras PEDIDO DE COMPRA:PDC#380796707#BIONEXO Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1859644 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 124,75 Estadual: R$ 104,88 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

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

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**06/03/2025**	**03/04/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276) AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO 16400-400 - LINS-SP	Número Documento: **71355-01**	Nosso Número: 0010324	Valor do Documento: **874,00**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01032.410019 2 10400000087400**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**03/04/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **06/03/2025**	No. do documento **71355-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/03/2025**	Nosso Número **0010324-1**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **874,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,29 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 17,48
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276)
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO
16400-400 - LINS-SP

45.349.461/0001-02

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.18.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 454.204.788-11
AGENCIA: 6551 CONTA: 25.007-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025
VALOR: 378,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.18F.15F.A90.63E.C46

==========

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

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 04/2025 - Data complemento 01/04/2025 - Rescisão				
9000	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	49179659	454.204.788-11	25007-4	378,56
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	378,56

(trezentos e setenta e oito reais e cinqüenta e seis centavos)

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.18.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISANGELA DE CASSIA PERILI

CPF/CNPJ: 306.204.018-18

AGENCIA: 0514 CONTA: 38.713-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025

VALOR: 3.895,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DBF.8EC.550.74E.5AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9048	ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI	32.698.895	306.204.018-18	38713-4	3.895,16

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.895,16

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 29/03/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0021-56	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.650-254	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
127.53612.16-3	ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
MARIO FADEL, 507	JARDIM

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SP	13.670-000	5352500 - 270 / SP	306.204.018-18

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
23/11/1979	Maria Aparecida Donizete Mion Perili

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.087,24	08/11/2024	25/02/2025	26/03/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 12/faltas e DSR)	R$ 1.622,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 141,68	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 8,00 horas 40,00%	R$ 64,33
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$ 11,70	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 673,56	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.012,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 337,46
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 247,04				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.110,76**

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$ 165,09	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 50,51
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 215,60**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.895,16**

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.19.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RANGEL GUSTAVO JANOTTI

CPF/CNPJ: 255.537.978-96

AGENCIA: 3341 CONTA: 19.267-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/04/2025

VALOR: 2.466,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C52.491.8F9.22D.5C9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
9536	RANGEL GUSTAVO JANOTTI	19267-8	2.466,40
	Empregados: 1 Estagiários: 0	Total da Empresa:	2.466,40

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 31/03/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.26296.67-8	RANGEL GUSTAVO JANOTTI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua SAO PAULO, 177					RESIDENCIAL PARQUE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.655-448	22405 - 165 / SP		255.537.978-96
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/03/1980	TERESA DE LOURDES PAVANI JANOTTI				

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
2.829,47	11/02/2025		28/03/2025	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 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.245,20	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 283,36	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 112,54 horas 40,00%	R$ 940,42
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$ 156,74	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 677,61	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 677,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 225,87
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$ 6.206,81**

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 2.981,47	112.1 Previdência Social	R$ 457,18
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 50,82	114.1 IRRF	R$ 250,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.740,41**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.466,40**

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083611144452124007710007110410000075662
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 40.401
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 756,62
VALOR COBRADO 756,62
==========
NR.AUTENTICACAO D.5C4.796.B06.FC3.1FE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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

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. 217.640

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002176401002395206

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

135250614328826 08/03/2025 00:18

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	07/03/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	07/03/2025

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

FATURA

Dupl. : 217.640/ 1 Valor : 756,62 Vencto. 04/04/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
621,60	93,77	0,00	0,00	756,62

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	756,62

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
3	CAIXAS			14,000	14,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 316 Val. 01/02/2030	90211020	040	5102	PCT	10,00 10,00	5,790000	57,90	0,00	0,00			
573789	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 NATHALYA Lote : 0125 Val. 01/01/2028	56012190	000	5102	CX	10,00 10,00	1,260000	12,60	12,60	2,27		18,0	
574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HYE15H3H1 Val. 14/05/2026	38221920	000	5102	CX	10,00 10,00	16,377500	163,78	163,78	29,48		18,0	
567578	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote : 53324051 Val. 31/05/2029	90183219	020	5102	CX	20,00 20,00	6,030000	120,60	120,60	14,47		12,0	
568506	SERINGA 60ML BICO LUER SLIP C/25 DESCARPACK Lote : SER012A/23 Val. 31/10/2028 Lote : SER013A/23 Val. 01/11/2028	90183119	020	5102	CX	4,00 1,00 3,00	36,330000	145,32	145,32	17,44		12,0	
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 BIC Lote : 835389 Val. 31/12/2090	82121020	000	5102	ENV	2,00 2,00	23,241600	46,48	46,48	8,37		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 217.640

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 217.640

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002176401002395206

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

135250614328826 08/03/2025 00:18

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

568010	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4.5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote : 112024 Val. 01/10/2029	30059090	000	5102	PCT	10,00 10,00	9,663600	96,64	96,64	17,40		18,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 315 Val. 02/01/2030	90211020	040	5102	PCT	10,00 10,00	7,712400	77,12	0,00	0,00			
564675	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote : 56124051 Val. 31/05/2029	90183219	020	5102	CX	6,00 6,00	6,030000	36,18	36,18	4,34		12,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.246.906

PEDIDO 380797819.1 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 115/2017.

Reservado ao FISCO

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

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/04/2025	756,62
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,23 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/03/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00361114-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		217640/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36111.444521 24007.710007 1 10410000075662**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/04/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 07/03/2025	N Documento 217640/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 07/03/2025	Nosso número 109/00361114-4
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 756,62
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,23 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083610567452124007710007610410000092817
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	40.402
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	928,17
VALOR COBRADO	928,17

==========

NR.AUTENTICACAO 2.07C.872.C5E.E64.ED3

==========

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

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

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Deutor 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. 217.616

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002176161002394964

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

135250613938399 07/03/2025 22:47

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
637.161.985.111		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	07/03/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	07/03/2025

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

FATURA

Dupl. : 217.616/ 1 Valor : 928,17 Vencto. 04/04/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
928,17	167,07	0,00	0,00	928,17

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	928,17

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*
3	CAIXAS			7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO Lote : 25961815 Val. 25/07/2026	30043933	000	5102	CX	2,00 2,00	215,760000	431,52	431,52	77,67		18,0	
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote : 24070882 Val. 31/07/2026 Lote : 24070882 Val. 31/07/2026	30039019	000	5102	CX	5,00 2,00 3,00	99,330000	496,65	496,65	89,40		18,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.246.916	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 217.616
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 217.616

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002176161002394964

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

135250613938399 07/03/2025 22:47

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
587.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

PEDIDO 380796707.1 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

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

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/04/2025	928,17
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 07/03/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00361056-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		217616/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | **34191.09008 36105.674521 24007.710007 6 10410000092817**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/04/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
07/03/2025	217616/1	DM	N	07/03/2025	109/00361056-7
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			928,17
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,28 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090220967200100872888177510410000026700
BENEFICIARIO:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS
NOME FANTASIA:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	40.403
NOSSO NUMERO	22096720000872888
CONVENIO	02209672
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	267,00
VALOR COBRADO	267,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.F23.EF8.630.D6D.306

==========

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

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

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

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

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

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

BRASIL **001-9** **Comprovante de Entrega**

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO A RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730	Agência /Código Beneficiário 5113-6/005480-1	Observações:
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 10325 RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP	Nosso Número 22096720000872888 Data de Vencimento **04/04/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
07/03/2025	DM	1439616	**Parcela 1**	**267,00**		

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

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 5,34
Mora/dia de R$ 0,89
Título: 1439616/1
Documento: 1439616
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 474218

193327685

BRASIL **001-9** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **04/04/2025**

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

Agência/Código Beneficiário: 5113-6/005480-1

Nosso Número: 22096720000872888

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2025	1439616/1	DM	N	07/03/2025

(=) Valor do Documento: **267,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 5,34
Mora/dia de R$ 0,89
Título: 1439616/1
Documento: 1439616
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 474218

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

BRASIL **001-9** 00190.00009 02209.672001 00872.888177 5 10410000026700

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **04/04/2025**

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

Agência/Código Beneficiário: 5113-6/005480-1

Nosso Número: 22096720000872888

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2025	1439616/1	DM	N	07/03/2025

(=) Valor do Documento: **267,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 5,34
Mora/dia de R$ 0,89
Título: 1439616/1
Documento: 1439616
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 474218

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR	Nº **1439616** 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 1439616
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 4988 1200 0792 5500 0001 4396 1613 0149 9432

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250603772300 07/03/2025 02:31:18-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	07/03/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JD SAO CARLOS		07/03/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP	02:30:03

FATURA / DUPLICATA

DUZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/04/2025	267,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**267,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**267,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	3 - Próprio/Re	10892416	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
3				**0,468**	**13,800**

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
112791	COPO PLAST COPOMAIS 180ML PS TRANSP C/100	39241000	060	5405	CX25	3,0000	89,0000	267,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Titulo s em cobranca entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. - NroCarga: 474218 - NroPedidoCliente:54705 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 83.54(31.29%)	

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-e

CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35250303498812000792550000014396161301499432

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID1101103525030349881200079255000001439	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

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

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090220967200100872887179510410000174368
BENEFICIARIO:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS
NOME FANTASIA:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	40.404
NOSSO NUMERO	22096720000872887
CONVENIO	02209672
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.743,68
VALOR COBRADO	1.743,68

==========

NR.AUTENTICACAO 3.F14.3B2.174.65E.F0E

==========

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

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

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

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

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

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

BRASIL **001-9** **Comprovante de Entrega**

Beneficiário EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO A RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730		Agência /Código Beneficiário 5113-6/005480-1	Observações:
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 10325 RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP		Nosso Número 22096720000872887 Data de Vencimento **04/04/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
07/03/2025	DM	1439615	**Parcela 1**	**1.743,68**		

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

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 34,87
Mora/dia de R$ 5,81
Título: 1439615/1
Documento: 1439615
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 474218

193327684

BRASIL **001-9** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **04/04/2025**

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

Agência/Código Beneficiário: 5113-6/005480-1

Nosso Número: 22096720000872887

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2025	1439615/1	DM	N	07/03/2025

(=) Valor do Documento: **1.743,68**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 34,87
Mora/dia de R$ 5,81
Título: 1439615/1
Documento: 1439615
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 474218

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

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

BRASIL **001-9** 00190.00009 02209.672001 00872.887179 5 10410000174368

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **04/04/2025**

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

Agência/Código Beneficiário: 5113-6/005480-1

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/03/2025	1439615/1	DM	N	07/03/2025

Nosso Número: 22096720000872887

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **1.743,68**

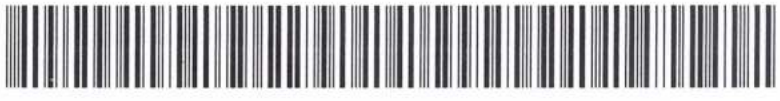
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 34,87
Mora/dia de R$ 5,81
Título: 1439615/1
Documento: 1439615
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 474218

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

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR	Nº **1439615**
		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 1439615
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 4988 1200 0792 5500 0001 4396 1511 6719 8626

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	**135250603772291 07/03/2025 02:31:18-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	07/03/2025
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JD SAO CARLOS		07/03/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP	02:30:03

FATURA / DUPLICATA

UM MIL E SETECENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/04/2025	1.743,68						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
283,20	**50,98**	**0,00**	**0,00**	**1.743,68**

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**	**1.743,68**

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
92				**125,824**	**125,824**

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	4,0000	70,8000	283,20	283,20	50,98		18,00	0,00
104333	PAPEL HIG FEEL CARE CLASSIC ROLAO FS	48181000	060	5405	FD8	6,0000	42,0000	252,00	0,00	0,00		0,00	0,00
82165	SACO LIXO LEITOSO 100LTS C/100 75X90X0,008	39232910	060	5405	PC1	6,0000	75,0000	450,00	0,00	0,00		0,00	0,00
104332	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS 500G	48182000	060	5405	UN1	76,0000	9,9800	758,48	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: 474218 - NroPedidoCliente:54708 B.Calc.ST: 1138.00 ICMS ST: 32.29 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 484.80(27.80%)	

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-e

CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35250303498812000792550000014396151167198626

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID1101103525030349881200079255000001439	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

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

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100034265173410410000073053
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.405
NOSSO NUMERO	20805130000034265
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	730,53
VALOR COBRADO	730,53

==========

NR.AUTENTICACAO 9.D19.5D5.B57.C50.BFB

==========

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

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

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000600316
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0300 8749 2900 0140 5500 1000 6003 1614 6648 0726

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	**131256515419738 07/03/25 13:30:37**

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	07/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	07/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		13:25:08

FATURA / DUPLICATA

001 04/04/2025 730,53

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
730,53	87,67	0,00	0,00	730,53

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		730,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		638564	2,775 Kg	2,775 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
00920400 3004.90.45	**BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML VP - WFF24126/FAB.01/07/24/VAL.30/07/26 C/ 50 AP**	0 500	6108 500	10 CV	58.580000	0,00% 0,00	585,80	585,80 585,80	0,00 0,00	70,30	0,00		12,00	0,00
01532100 3004.32.10	**CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML VP - B24E2007/FAB.01/08/24/VAL.28/02/26**	0 25	6108 500	25 AP	5,789200	0,00% 0,00	144,73	144,73 144,73	0,00 0,00	17,37	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO **380796707.1** - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras - Posto de Atendimento Imediado (PAI) - Endereco de entrega: # Rua Jovino Martins da Silva numero **260**, Jardim SAo Carlos - Cidade Santa Cruz das Palmeiras SP -
Pedido: 638564
Volume M3: 0.011471
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

RESERVADO AO FISCO

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	600316/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	20805130000034 2	04/04/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		730,53

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	07/03/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/03/2025	600316/01	DM	N	07/03/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	04/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000034265
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	730,53
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00034.265173 4 10410000073053

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
07/03/2025	600316/01	DM	N	07/03/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	04/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000034265
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	730,53
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500015937923210440000065122
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 BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.701
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	651,22
VALOR COBRADO	651,22

==========

NR.AUTENTICACAO 9.E28.2FA.BC6.17D.5D2

==========

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

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

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000600503
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0300 8749 2900 0140 5500 1000 6005 0317 3320 8448

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	**131256516039564 07/03/25 17:22:38**

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	07/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	10/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		17:22:09

FATURA / DUPLICATA

001 07/04/2025 651,22

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
651,22	78,14	0,00	0,00	651,22

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		651,22

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)		638561	15,634 Kg	15,634 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00990400 3005.10.90	**FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - FP327/24-GC1/FAB.06/01/25/VAL.30/01/27**	1 2	6108 500	50 RL	2,037600	0,00% 0,00	101,88	101,88 101,88	0,00 0,00	12,23	0,00		12,00	0,00
01093100 4015.12.00	**LUVA 7,5 CIRÚRGICA ESTERIL - 023253/FAB.01/01/25/VAL.30/01/28**	2 0	6108 000	2 CX	237,140000	0,00% 0,00	474,28	474,28 474,28	0,00 0,00	56,91	0,00		12,00	0,00
01253200 9018.39.99	**NASOGASTRICA 20 (LONGA) - 63730/FAB.01/02/24/VAL.28/02/27 C/ 5 UN**	0 35	6108 000	7 PC	6,254285	0,00% 0,00	43,78	43,78 43,78	0,00 0,00	5,25	0,00		12,00	0,00
01253200 9018.39.99	**NASOGASTRICA 20 (LONGA) - 63825/FAB.01/02/24/VAL.28/02/27 C/ 5 UN**	0 25	6108 000	5 PC	6,256000	0,00% 0,00	31,28	31,28 31,28	0,00 0,00	3,75	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
PEDIDO 380797819.1 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras - Posto de Atendimento Imediado (PAI) - Endereco de entrega: # Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim SAo Carlos - cidade Santa Cruz das Palmeiras SP -
Pedido: 638561
Volume M3: 0.108060
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$: 39,08

RESERVADO AO FISCO

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

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

Banco Safra SA | **422-7** | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	13500/0020176	600503/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	00015937	07/04/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		651,22

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO	07/03/2025

Banco Safra SA | **422-7**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

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
07/03/2025	600503/01	DM	N	10/03/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 07/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

RECIBO DO PAGADOR

422-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	07/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00015937-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	651,22
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | **422-7** | 42297.13500 00020.176095 00015.937923 2 10440000065122

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

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

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
07/03/2025	600503/01	DM	N	10/03/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 07/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

VENCIMENTO	07/04/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00015937-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	651,22
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**

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398032506600003234000283100210440000069459
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	40.702
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	694,59
VALOR COBRADO	694,59

==========

NR.AUTENTICACAO 6.809.6C3.437.120.BFC

==========

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

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

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

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 824637
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8246 3710 3998 9605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256513933171 06/03/2025 20:35:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	07 MAR 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 07/04/2025 694,59

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
694,59	83,35	0,00	0,00	694,59

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	694,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,97	3,97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13755	FENITOINA(C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AY-022/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2-024, Data Val: 31/07/2026)	30049065	500	6108	CX	1	240,5000	240,50	240,50	28,86	0,00	12,00	0,00
12585	XYLESTESIN 2% GELEIA 10BISN.30G+1-0APLIC.-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50015997, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049043	500	6108	CX	6	59,0483	354,29	354,29	42,51	0,00	12,00	0,00
35436	BUSCOPLEX COMPOSTO SOL ORAL 20ML HOSP-NA-TULAB (Fornecedor: 960, Lote: 0028539, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30044990	500	6108	UND	20	4,9900	99,80	99,80	11,98	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 380796707 - Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R3P3V1 R41P0V1 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 27,25
Pedido: 795452
Pedido Cliente: 380796707
End. Entrega: R JOVINO MARTINS DA SILVA,260, 260 - JARDIM SAO CARLOS - 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALME-SP
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS/CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariada ou falta só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032506600007327000283104610440000075961
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	40.703
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	759,61
VALOR COBRADO	759,61

NR.AUTENTICACAO 7.332.064.943.2CE.C6B

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

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

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

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

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

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 786583
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7865 8310 5670 6363

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250597868732 06/03/2025 14:12:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	06 MAR 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 07/04/2025 759,61

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
759,61	136,10	0,00	0,00	759,61

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	759,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,82	2,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BL-022/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/-2026)	30049079	000	5102	CX	2	314,0000	628,00	628,00	113,04		18,00	
23906	METROFARMA 10MG 100AMP 2ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: MT24J062, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039051	000	5102	CX	2	58,0000	116,00	116,00	20,88	0,00	18,00	0,00
34431	LOSARTANA POT.50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C2148, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	5102	CX	8	1,3050	10,44	10,44	1,25	0,00	12,00	0,00
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A07B00224, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	5102	CX	7	0,7386	5,17	5,17	0,93	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 380796707 - Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R36P13V1 #||
Pedido: 789790
Pedido Cliente: 380796707
End. Entrega: R JOVINO MARTINS DA SILVA,260, 260 - JARDIM SAO CARLOS - 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALME-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (0,00%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÉSERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081395750067462200560001610440000189472
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.704
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.894,72
VALOR COBRADO 1.894,72
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D34.3CC.C03.4C2.722
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000163354
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1633 5415 2468 0758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256513497374 06/03/2025 16:38:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	06/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		16:40:00

FATURA

001 05/04/2025 1.894,72						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.894,72	227,37	0,00	0,00	1.894,72

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	1.894,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			11,000	11,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANES 0004	TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LO TE: AW-085/24M VALID: 30/11/2026	30039049	500	6108	CX	5,00	107,86000000	539,30	539,30	64,72	0,00	12.00%	0.00%
000014CLIN 0011	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - DIPIFARMA - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA LOTE: DP24J264 VALID: 30/09/2026	30039099	000	6108	CX	6,00	59,00000000	354,00	354,00	42,48	0,00	12.00%	0.00%
000014CLIN 0014	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML INJ CX C/100 AMP - GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA LOTE: DX24J135 VALID: 30/09/2026	30039099	000	6108	CX	3,00	91,00000000	273,00	273,00	32,76	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0021	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ IM.IV CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 24091623 VALID: 30/09/2026	30045090	000	6108	CX	2,00	69,00000000	138,00	138,00	16,56	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN		30049054	500	6108	CX	2,00	295,21000000	590,42	590,42	70,85	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256513497374
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 024846 / PEDIDO DE VENDA: 178765 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 380796707 ENDERECO DE ENT RUA JOVINO MARTINS DA SILVA NUMERO 260, JARDIM SAO CARLOS CIDADE SANTA CRUZ DAS PALMEI CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 29.52. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONTINUA NO VERSO

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000163354
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1633 5415 2468 0758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256513497374 06/03/2025 16:38:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0012	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP 3ML - GENE RICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE: A D- 032/24 VALID: 30/11/2026												

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

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
024846-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
CEP: 17402-064 - GARCA / SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/____

Vencimento: **05/04/2025**
Valor Titulo: **1.894,72**
Nosso Número: 109/00139575-0
Número Documento: 0163354
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
024846-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
CEP: 17402-064 - GARCA / SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Vencimento: **05/04/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 13957.500674 62200.560001 5 10420000189472

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
06/03/2025	0163354	DM	N	06/03/2025	109/00139575-0

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	1.894,72

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 13957.500674 62200.560001 5 10420000189472**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **05/04/2025**

Beneficiário: **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
06/03/2025	0163354	DM	N	06/03/2025	109/00139575-0

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	1.894,72

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024846-01)
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
CEP: 17402-064 - GARCA / SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçãc

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032506600007356000283103410440000356879
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 40.705
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.568,79
VALOR COBRADO 3.568,79
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D29.9B4.CEF.19D.2E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 786651
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7866 5118 7024 9078

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.	135250599260864 06/03/2025 16:04:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	06 MAR 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 07/04/2025 3.568,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.269,93	540,48	0,00	0,00	3.568,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.568,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	CAIXA			130,83	130,83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 069, Qtde: 2 ,Data Fab: 21/11/2024, Data Val: 21/11/2029)	44219900	000	5102	PCT	2	4,7600	9,52	9,52	1,71	0,00	18,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB002A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189010	700	5102	PCT	3	24,5200	73,56	73,56	13,24	0,00	18,00	0,00
16941	SONDA URETRAL N.08 C/05-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 79329, Qtde: 12 ,Data Fab: 27/12/2024, Data Val: 27/12/2028)	90183929	000	5102	BLI	12	2,6192	31,43	31,43	5,66	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 814/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48030090	000	5102	CX	4	54,2950	217,18	217,18	39,09	0,00	18,00	0,00
36771	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240721, Qtde: 30 ,Data Fab: 21/07/2024, Data Val: 20/07/2029)	90183219	200	5102	CX	30	7,1000	213,00	213,00	25,56	0,00	12,00	0,00
27795	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1, 8MT INDIV.DZ FP 0006-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 3300125, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	30051090	000	5102	PCT	10	9,7700	97,70	97,70	17,59		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 380797819 - Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R39V24 R36P28V2 #||
ITEM 13 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 18 e 19 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 789793
Pedido Cliente: 380797819
End. Entrega: R JOVINO MARTINS DA SILVA,260, 260 - JARDIM SAO CARLOS - 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALME-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,80
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

OK.

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 786651
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7866 5118 7024 9078

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250599260864 06/03/2025 16:04:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1549, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/20-29)	48043990	000	5102	RL	1	47,8500	47,85	47,85	8,61	0,00	18,00	0,00
24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 2049, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/20-29)	48043990	000	5102	RL	1	63,6200	63,62	63,62	11,45	0,00	18,00	0,00
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 726/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029 / Fornecedor: 3704, Lote: 814/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-29)	48030090	000	5102	CX	2	74,8150	149,63	149,63	26,93	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1744, Qtde: 3 ,Data Fab: 09/10/2024, Data Val: 09/10/2029)	90183119	100	5102	CX	3	50,2000	150,60	150,60	18,07		12,00	
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI003.-3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	200	5102	CX	1	412,0000	412,00	412,00	74,16	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1953, Qtde: 4 ,Data Fab: 12/11/2024, Data Val: 12/11/2029)	90183119	100	5102	CX	4	48,0750	192,30	192,30	23,08		12,00	
9413	COL.UR.INF.MAS.N.EST.100ML C/1-0-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 0125, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90189099	040	5102	PCT	10	2,6290	26,29			0,00		0,00
23617	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/25-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEPUAB038A, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/-09/2024, Data Val: 31/08/2029)	90189010	700	5102	PCT	60	20,6900	1.241,40	1.241,40	223,45	0,00	18,00	0,00
13732	TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 100-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22911, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-29)	90183190	000	5102	CX	1	71,3800	71,38	71,38	12,85	0,00	18,00	0,00
36036	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 96I24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	30061090	000	5102	CX	1	26,5800	26,58	26,58	4,78	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1960, Qtde: 4 ,Data Fab: 14/11/2024, Data Val: 14/11/2029)	90183119	100	5102	CX	4	61,4000	245,60	245,60	29,47		12,00	
135	ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024-0-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 1120-24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2028)	90211020	040	5102	CX	3	88,3067	264,92			0,00		0,00
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/-12-MSO. (Fornecedor: 160, Lote: 200580, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2029)	90211020	040	5102	DZ	1	7,6500	7,65					
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 46E24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/20-29)	30061090	000	5102	CX	1	26,5800	26,58	26,58	4,78	0,00	18,00	0,00

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012050718115372091080610420000004286
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	40.706
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	42,86
VALOR COBRADO	42,86

NR.AUTENTICACAO C.25C.7AE.461.57C.017

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

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

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

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

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

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

INFORMATIVO

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/5a0de655a6b04647bf831473223841a7520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63043B7C

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **05/04/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **05/03/2025**	Nº do Documento: **1233**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/03/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100120-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$42,86**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.14.

(-) 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** | **74891.12511 00120.507181 15372.091080 6 10420000004286**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **05/04/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **05/03/2025**	Nº do Documento: **1233**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/03/2025**	Nosso Número: **25/100120-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$42,86**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.14.

(-) 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

RECEBEMOS DE QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE**	VALOR TOTAL NOTA **42,86**

NF-e
Nº.: 1233
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA

SANTO ANTONIO - CENTRO
13.710-000 Tambau - SP
Fone: 19978221673 Fax:
E-mail: quabrilimp.start@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 1233
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250337093565000170550010000012331000267427

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 efetuado em dec. de emissao de documento fiscal	**135250570140264 - 03/03/2025 16:42:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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	**03/03/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jovino Martins da Silva, 260,	Jardim Sao Carlos		13.650-254	03/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	1633748438	SP		16:41:21

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42,86**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42,86**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
					00.000.000/0000-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000926	DISPENSADOR DE COPOS 150 A 200ML COM DOSADOR	84798999	0400	5929	UN	1	42,86	42,860	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,000	**0,000**	**0,000**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 0,00 Fed. e 0,00 Est. Fonte:Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015NFC-E: 000000210 - SERIE: 001 - CHAVE: 35250337093565000170650010000002101000267404	

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691437660100114950700286700018310420000016990
BENEFICIARIO:
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS
NOME FANTASIA:
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS
CNPJ: 03.916.165/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS
CNPJ: 03.916.165/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	40.707
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	169,90
VALOR COBRADO	169,90

NR.AUTENTICACAO C.B28.790.6B8.9B8.938

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

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

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS	**03.916.165/0001-04**	**05/04/2025**	**169,90**
CONSTANTINO STOCCO 848 860		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM SANTA CECÍLIA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Santa Cruz das Palmeiras - SP	**13652-060**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 06/04/2025 Juros 0,07%/dia		**05/03/2025**	
A partir 06/04/2025 multa de 5,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**4376/11495**	
Protesto no 5º dia útil após Venc.		Nosso Número	
		2867-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		**22608**
Endereço		
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260		
Bairro / Distrito		
JARDIM SÃO CARLOS		
Munícipio	UF	CEP
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**	**13650-254**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.43766 01001.149507 00286.700018 3 10420000016990**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**05/04/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS				**03.916.165/0001-04**	**4376/11495**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/03/2025	**22608**	**DM**	**N**	**05/03/2025**	**2867-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**169,90**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 06/04/2025 Juros 0,07%/dia	(-) Desconto / Abatimento
A partir 06/04/2025 multa de 5,00%	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
Protesto no 5º dia útil após Venc.	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR	(+) Mora / Multa
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **45.349.461/0021-56**	
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	
JARDIM SÃO CARLOS	(=) Valor cobrado
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-254**	
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO

JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP

AV CONSTANTINO STOCCO, 848 - JD SANTA CECILIA
13652-060 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
(19) 3672-1999
machado.materiais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 00022608
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 9161 6500 0104 5500 0000 0226 0810 8255 5001

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
135250581339161 05/03/2025 08:25:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.071.726.119		**03.916.165/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	05/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP		08:24:24

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	169,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	**169,90**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSOS			

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
0000000016690	ASSENTO SANIT ALMOF TLU/K*BR-00 ASTRA ***DOCUMENTOS FISCAIS REFERENCIADOS*** * CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 4, Número COO: 43461	39222000	0500	5929	UN	1	169,90	169,90	0,00	0,00	0,00	7,14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 54703 - CONTRATO GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Valor Aprox.dos Tributos R$ 7,14 (4,20%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 1906AA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITOS DE IPI	

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

RECEBEMOS DE JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 05/03/2025 VALOR TOTAL:169,90
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL , RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 00022608 SÉRIE 0**

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012130718515372091031310420000058365
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	40.708
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	583,65
VALOR COBRADO	583,65

NR.AUTENTICACAO 1.94E.956.505.F5F.F69

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

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

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

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

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

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

INFORMATIVO

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/370dad6d36f147c3beb068769d554fb15204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304BEDF

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **05/04/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **05/03/2025**	Nº do Documento: **1234**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/03/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100121-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$583,65**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.92.

(-) 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** | **74891.12511 00121.307185 15372.091031 3 10420000058365**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **05/04/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **05/03/2025**	Nº do Documento: **1234**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/03/2025**	Nosso Número: **25/100121-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$583,65**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.92.

(-) 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

RECEBEMOS DE QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE**	VALOR TOTAL NOTA **583,65**

NF-e
Nº.: 1234
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA

SANTO ANTONIO - CENTRO
13.710-000 Tambau - SP
Fone: 19978221673 Fax:
E-mail: quabrilimp.start@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº.: 1234
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250337093565000170550010000012341000267432

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 efetuado em dec. de emissao de documento fiscal	**135250570150649 - 03/03/2025 16:43:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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	**03/03/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jovino Martins da Silva, 260,	Jardim Sao Carlos		13.650-254	03/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	1633748438	SP		16:43:19

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**583,65**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**583,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO **0**	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
					00.000.000/0000-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001697	LUVA NITRILICA VERDE G TALGE	40151900	0400	5929	UN	15	9,09	136,350	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001696	LUVA NITRILICA VERDE M TALGE	40151900	0400	5929	UN	15	9,09	136,350	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001200	SACO P/ RESIDUOS INFECTANTE. 50L	39232190	1400	5929	CX	2	42,83	85,660	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
000235	SABAO EM PO TUFF 2KG SACHET LAVA ROUPAS	34012090	0400	5929	UN	8	22,48	179,840	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001199	LUVA NITRILICA VERDE P TALGE	40151900	1400	5929	CX	5	9,09	45,450	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,000	**0,000**	**0,000**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 0,00 Fed. e 0,00 Est. Fonte:Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015NFC-E: 000000211 - SERIE: 001 - CHAVE: 35250337093565000170650010000002111000267410	

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000012930012910440000006658
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	40.709
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	66,58
VALOR COBRADO	66,58

NR.AUTENTICACAO 0.B87.B8D.0E0.5A9.E8F

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

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		07/04/2025	4376/503118	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		129-3	730	66,58	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		07/04/2025	4376/503118	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	66,58			
FRANCISCO POLLINI - 153	JARDIM DAS	Nosso Número		Nº Documento	
Santa Cruz das Palmeiras - SP	13657-320	129-3		730	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.43766 01050.311800 00012.930012 9 10440000006658**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					07/04/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA		44.472.655/0001-38			4376/503118
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/03/2025	730	DM	N	07/03/2025	129-3
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		66,58

Instruções

A partir 08/04/2025 Juros R$0,33/dia
A partir 08/04/2025 multa de R$ 10,00
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** **45.349.461/0021-56**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA
JARDIM SÃO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-254**

Beneficiário Final: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA** **44.472.655/0001-38**

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA

SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA

RUA FRANCISCO POLLINI 153 . JARDIM DAS PALMEIRAS
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. 000730
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 4726 5500 0138 5500 1000 0007 3010 9254 5235

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
135250606310244 07/03/2025 09:25:50

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	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	07/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438	SP		09:24:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,58

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	2,80	**66,58**

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
6	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
0000000001861	BORRIFADOR STARTOOLS 500 ML	95066900	0102	5102	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	1,26
0000000002185	DISPENSER P/ COPO AGUA AURIMAR	42010090	0102	5102	UN	1	36,63	36,63	0,00	0,00	0,00	1,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Valor Aprox.dos Tributos R$ 2,80 (4,21%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 1906AA PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 0,91 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 07/03/2025 VALOR TOTAL:66,58 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. 000730 SÉRIE 1**

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:28:21
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	08/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.341.000.024.810
VALOR TOTAL	5.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 56.425.041 V COLETTI
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.810-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	8.3BD.2A1.04F.580.F95

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35463062256425041000184000000000001025040395522050

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	01/04/2025	01/04/2025 11:01:15
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	900	01/04/2025 11:01:15

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 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$ 5.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 04/2025 - Data complemento 04/04/2025 - Rescisão				
9536	RANGEL GUSTAVO JANOTTI	304860736	255.537.978-96	19267-8	286,56

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 286,56
(duzentos e oitenta e seis reais e cinqüenta e seis centavos)

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RANGEL GUSTAVO JANOTTI
CPF/CNPJ: 255.537.978-96
AGENCIA: 3341 CONTA: 19.267-8
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 286,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0FD.13C.B6E.453.7D6

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ACILEY TUANI VICHINHSK
CPF/CNPJ: 462.583.658-17
AGENCIA: 2706 CONTA: 18.304-0
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.859,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.519.ADC.3EF.27A.C12

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND

CPF/CNPJ: 317.222.358-29

AGENCIA: 3341 CONTA: 25.239-5

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 5.587,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.64A.B41.E7E.867.612

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALEX HENRIQUE GONCALVES
CPF/CNPJ: 426.718.018-07
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.890-8
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.459.C63.81E.848.50B

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM
CPF/CNPJ: 369.276.088-42
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.451-1
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.609,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F1E.8B8.7ED.953.02E

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI

CPF/CNPJ: 375.813.788-88

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.460-0

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 1.745,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.268.951.0D1.4AF.BB0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 439.114.488-30
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.805-3
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.080,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D33.E30.201.F9F.0CD

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER
CPF/CNPJ: 418.647.908-90
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.911-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 3.203,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B8E.251.F21.996.DDE

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANGELICA BARBOSA GOMES
CPF/CNPJ: 328.639.848-96
AGENCIA: 0418 CONTA: 113.788-3
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.919,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.278.3BE.D63.679.737

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA DUTRA

CPF/CNPJ: 363.735.358-00

AGENCIA: 3341 CONTA: 25.531-9

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.976,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.19C.07A.573.FC6.AFF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI

CPF/CNPJ: 453.863.528-65

AGENCIA: 3341 CONTA: 106.604-8

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 3.790,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6C5.9BB.7A3.773.0B8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ROBERTO TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 071.079.588-28

AGENCIA: 2706 CONTA: 12.913-5

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.955,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.3F5.71E.B56.105.440

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIANE PEREIRA DE MELO

CPF/CNPJ: 447.958.688-16

AGENCIA: 6551 CONTA: 25.585-8

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 3.382,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.119.F38.230.3DB.69B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CINTIA APARECIDA MENDES

CPF/CNPJ: 351.513.648-71

AGENCIA: 3341 CONTA: 109.280-4

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 3.982,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AC6.95B.972.F3B.B4C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CINTIA ISABELA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 397.978.328-64
AGENCIA: 3341 CONTA: 19.275-9
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 3.391,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.213.B70.835.861.0D7

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 440.297.948-07
AGENCIA: 3341 CONTA: 25.190-9
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.203,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.740.89A.2D4.C6A.742

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 377.351.408-51
AGENCIA: 3341 CONTA: 25.283-2
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.853,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.807.C51.CEC.07E.2A8

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA ANSELMO

CPF/CNPJ: 322.272.888-76

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.459-7

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.409,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B54.EAC.502.EB6.1F2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDSON BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 301.261.148-70

AGENCIA: 3341 CONTA: 106.521-1

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 5.169,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AC2.142.57F.58E.6D4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EMILI DE CARVALHO BORGES
CPF/CNPJ: 438.691.198-70
AGENCIA: 3341 CONTA: 25.363-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.352,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A48.FB6.897.CA1.8A6

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN
CPF/CNPJ: 422.254.098-62
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.824-X
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.450,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9C2.1EC.2C5.A48.C0B

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDA RAMOS SOSSAI
CPF/CNPJ: 324.321.408-42
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.465-1
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.041.F0E.67A.5B4.AB7

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 440.092.538-27

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.450-3

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.035,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5B6.0B0.71B.106.7E5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

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: 08/04/2025
VALOR: 3.203,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.593.75B.9B2.F07.4A2

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA MARIANO

CPF/CNPJ: 361.762.858-36

AGENCIA: 3341 CONTA: 198.938-3

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 3.778,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A0B.834.572.2A4.87D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JONATHAN EMANOEL AUGUSTO

CPF/CNPJ: 118.955.996-01

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.932-7

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 1.911,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9CA.B2D.C89.9FC.E87

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 118.605.128-01
AGENCIA: 3341 CONTA: 110.347-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 1.911,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B3E.C8D.963.973.492

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA
CPF/CNPJ: 334.455.548-03
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.476-7
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.080,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BE8.3C9.9B8.12A.03C

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MODOLO

CPF/CNPJ: 327.512.478-14

AGENCIA: 2589 CONTA: 17.899-3

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.453,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2B0.DB6.96C.ABD.8E5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS GOMES PACANHELA PIRES

CPF/CNPJ: 493.205.458-04

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.463-5

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 1.973,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C4C.4E3.AE3.B66.DE9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LAISSA GABRIELI DA SILVA
CPF/CNPJ: 423.218.848-78
AGENCIA: 3341 CONTA: 25.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 1.664,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A8D.444.1FF.ECD.101

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 090.635.316-56
AGENCIA: 0413 CONTA: 39.788-1
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 466,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.26E.2A6.714.F1F.E1E

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA BORTOLON

CPF/CNPJ: 192.172.528-16

AGENCIA: 3341 CONTA: 25.433-9

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.158,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.969.3CE.119.F70.727

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTO
CPF/CNPJ: 346.768.348-70
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.928-9
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 1.800,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B0B.DF4.4E2.A04.B83

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO

CPF/CNPJ: 009.973.246-78

AGENCIA: 3341 CONTA: 18.486-1

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.080,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.638.BB1.C56.08B.F9C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONICA BENTO

CPF/CNPJ: 139.522.488-94

AGENCIA: 3341 CONTA: 21.039-0

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.736,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.296.4F9.0F7.817.C7B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NAILSON FONSECA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 067.377.925-45

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.470-8

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.068,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C5E.1C4.5B6.094.61E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA BRAZ

CPF/CNPJ: 268.511.778-46

AGENCIA: 3341 CONTA: 25.559-9

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 1.419,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.897.3B0.D2A.FE9.57B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAPHAEL BULHOES CORVINO
CPF/CNPJ: 333.109.078-64
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.447-3
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.215,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.45E.AEC.2D0.C27.E7C

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAQUEL APARECIDA PEREIRA

CPF/CNPJ: 313.893.298-36

AGENCIA: 2706 CONTA: 19.391-7

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.457,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.005.980.E4B.304.705

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 466.751.008-07
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.453-8
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.310,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.315.385.073.A75.9DF

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RIAN PIRES DA SILVA
CPF/CNPJ: 475.599.398-99
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.455-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 1.615,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BF5.87A.E9E.157.D7C

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RICARDO ALONSO DARONCO

CPF/CNPJ: 168.048.938-08

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.442-2

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 1.680,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3FB.4FB.AD3.F5B.C43

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROBERTA MARTINS BENEDITO
CPF/CNPJ: 367.664.938-95
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.929-7
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.267,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.702.75D.503.D8E.610

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RODRIGO GERVASIO PEDRO

CPF/CNPJ: 175.584.068-38

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.454-6

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 2.214,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B3E.730.AAA.AC7.78D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SARA SUZART DE SOUZA
CPF/CNPJ: 364.682.208-23
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.469-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 1.845,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2F6.33F.B61.36C.339

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVE
CPF/CNPJ: 366.964.118-10
AGENCIA: 0418 CONTA: 117.472-X
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 3.921,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0DF.49D.11C.9CD.E31

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMIRES APARECIDA PEREIRA

CPF/CNPJ: 392.038.808-95

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.475-9

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 1.800,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8F9.092.702.CCC.5E3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON
CPF/CNPJ: 379.610.008-28
AGENCIA: 0418 CONTA: 107.450-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.904,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A40.F57.D4C.081.0CB

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN
CPF/CNPJ: 389.660.238-19
AGENCIA: 2706 CONTA: 106.203-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 3.840,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5EB.F1C.CDF.C36.6E5

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN
CPF/CNPJ: 510.695.488-63
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.462-7
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.977,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.960.412.093.AF9.6AE

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VERA LUCIA MARQUESAN
CPF/CNPJ: 276.718.848-04
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.472-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.106,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0B9.5B8.D22.4BD.1CA

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI
CPF/CNPJ: 365.833.008-26
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.458-9
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.073,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C14.F67.2AE.5A1.4B4

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 160.790.708-98
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.474-0
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.987.1ED.5F7.0FE.00E

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ACILEY TUANI VICHINHSK
CPF/CNPJ: 462.583.658-17
AGENCIA: 2706 CONTA: 18.304-0
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 310,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.240.8AF.BD6.357.E01

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEX HENRIQUE GONCALVES

CPF/CNPJ: 426.718.018-07

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.890-8

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 343,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.47A.4F5.66E.7D0.08F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM
CPF/CNPJ: 369.276.088-42
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.451-1
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 321,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5AA.34A.82C.C76.7DB

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANGELICA BARBOSA GOMES
CPF/CNPJ: 328.639.848-96
AGENCIA: 0418 CONTA: 113.788-3
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 305,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.17A.360.EBA.515.531

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA DUTRA

CPF/CNPJ: 363.735.358-00

AGENCIA: 3341 CONTA: 25.531-9

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 305,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AD9.0A7.A67.66D.CFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ROBERTO TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 071.079.588-28

AGENCIA: 2706 CONTA: 12.913-5

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 301,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.942.9FA.A68.165.A49

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIANE PEREIRA DE MELO

CPF/CNPJ: 447.958.688-16

AGENCIA: 6551 CONTA: 25.585-8

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 297,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.240.7EC.E0B.EE6.3F7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CINTIA APARECIDA MENDES
CPF/CNPJ: 351.513.648-71
AGENCIA: 3341 CONTA: 109.280-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 286,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6D4.71A.22A.789.52E

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CINTIA ISABELA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 397.978.328-64
AGENCIA: 3341 CONTA: 19.275-9
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 297,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A2B.FBA.B34.2A7.6D9

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 377.351.408-51

AGENCIA: 3341 CONTA: 25.283-2

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 311,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8EB.EC3.059.3C3.191

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA ANSELMO

CPF/CNPJ: 322.272.888-76

AGENCIA: 3341 CONTA: 24.459-7

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 343,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D1D.485.C1D.239.0CA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDSON BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 301.261.148-70
AGENCIA: 3341 CONTA: 106.521-1
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 779,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.165.649.D4F.AFE.783

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDA RAMOS SOSSAI
CPF/CNPJ: 324.321.408-42
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.465-1
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 358,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C5B.26F.E9D.2B9.B06

==========

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA MARIANO

CPF/CNPJ: 361.762.858-36

AGENCIA: 3341 CONTA: 198.938-3

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 282,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.68E.030.CA3.27F.812

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MODOLO

CPF/CNPJ: 327.512.478-14

AGENCIA: 2589 CONTA: 17.899-3

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 338,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8AF.35C.597.236.B68

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONICA BENTO

CPF/CNPJ: 139.522.488-94

AGENCIA: 3341 CONTA: 21.039-0

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 322,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.86C.5DB.915.BB2.335

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAQUEL APARECIDA PEREIRA

CPF/CNPJ: 313.893.298-36

AGENCIA: 2706 CONTA: 19.391-7

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 338,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.FE8.8DC.C2A.57E.448

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.470-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON

CPF/CNPJ: 379.610.008-28

AGENCIA: 0418 CONTA: 107.450-4

DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025

VALOR: 306,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BA1.D5B.78E.820.EE9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 160.790.708-98
AGENCIA: 3341 CONTA: 24.474-0
DATA DO PAGAMENTO: 08/04/2025
VALOR: 343,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.826.BDD.2CF.D7B.0ED

==========

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

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

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	2.859,96
9053	ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	41.671.335	317.222.358-29	25239-5	5.587,85
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	48812580	426.718.018-07	24890-8	2.409,17
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	40598425	369.276.088-42	24451-1	2.609,98
8978	ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	46055103	375.813.788-88	24460-0	1.745,27
8980	ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	42573878	439.114.488-30	24805-3	2.080,47
8956	ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINE	47125230	418.647.908-90	24911-4	3.203,39
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	40.488.6619	328.639.848-96	113788-3	2.919,90
9726	BIANCA DUTRA	495605128	363.735.358-00	25531-9	2.976,69
8957	BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	44425755	453.863.528-65	106604-8	3.790,64
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	17456112	071.079.588-28	12913-5	2.955,83
9506	CATIANE PEREIRA DE MELO	55924623	447.958.688-16	25585-8	3.382,75
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	41671854	351.513.648-71	109.280-4	3.982,64
9542	CINTIA ISABELA RIBEIRO	44425829	397.978.328-64	19275-9	3.391,10
9046	CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	49.728.652	440.297.948-07	25190-9	2.203,90
9307	DALIANE MAZZONETTO DOS SANTC	41.671.855	377.351.408-51	25283-2	2.853,58
8987	DANIELA ANSELMO	26818076	322.272.888-76	24459-7	2.409,17
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	29623329	301.261.148-70	106521-1	5.169,25
9375	EMILI DE CARVALHO BORGES	488355357	438.691.198-70	25363-4	2.352,09
8991	EVA ROSANGELA RODRIGUES COEL	36848729	422.254.098-62	24824-x	2.450,91
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	41671414	324.321.408-42	24465-1	2.409,17
8995	FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA S	55276781	440.092.538-27	24.450-3	2.035,95
8958	JANAINA SILVA DE SOUZA	22899403	178.702.908-58	46006-0	3.203,39
8994	JESSICA MARIANO	47448325	361.762.858-36	198.938-3	3.778,38
8964	JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	17.729.731	118.955.996-01	24932-7	1.911,50
9064	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	17.662.459	118.605.128-01	110347-4	1.911,50
8997	JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	26527509	334.455.548-03	24476-7	2.080,47
8968	JULIANA MODOLO	34.397.784	327.512.478-14	17899-3	2.453,30
8998	LAIS GOMES PACANHELA PIRES	59710421	493.205.458-04	24.463-5	1.973,07
9663	LAISSA GABRIELI DA SILVA	641347686	423.218.848-78	25523-8	1.664,05
9773	LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	62941753	090.635.316-56	39788-1	466,28
9509	LUCIANA BORTOLON	28090265	192.172.528-16	25433-9	2.158,07
8965	MAILA CAROLINA FERNANDES DOS	53.150.230	346.768.348-70	24928-9	1.800,55
9002	MARCIA DO NASCIMENTO CARVALH	57161213	009.973.246-78	18486-1	2.080,47
9008	MONICA BENTO	25182507	139.522.488-94	21039-0	2.736,29
9017	NAILSON FONSECA TEIXEIRA	68988187	067.377.925-45	24470-8	2.068,47
9725	PATRICIA BRAZ	267066831	268.511.778-46	25559-9	1.419,00
9018	RAPHAEL BULHOES CORVINO	45377010	333.109.078-64	24447-3	2.215,07
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	43308842	313.893.298-36	19391-7	2.457,23
9019	RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	44421605	466.751.008-07	24453-8	2.310,24
9021	RIAN PIRES DA SILVA	58003466	475.599.398-99	24455-4	1.615,27
9022	RICARDO ALONSO DARONCO	26529508	168.048.938-08	24.442-2	1.680,27
8962	ROBERTA MARTINS BENEDITO	41.518.141	367.664.938-95	24929-7	2.267,39
9023	RODRIGO GERVASIO PEDRO	32086226	175.584.068-38	24454-6	2.214,79
9026	SARA SUZART DE SOUZA	41518331	364.682.208-23	24469-4	1.845,51
9047	SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS	40.516.793	366.964.118-10	117472-x	3.921,14
9028	TAMIRES APARECIDA PEREIRA	47153036	392.038.808-95	24.475-9	1.800,55
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	47919231	379.610.008-28	107450-4	2.904,59
8960	THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	45329095	389.660.238-19	106203-4	3.840,05
9030	UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARI	62183711	510.695.488-63	24462-7	2.977,80
9031	VERA LUCIA MARQUESAN	24859697	276.718.848-04	24472-4	2.106,57
9032	VICTORIA HELENA MARGUTTI MEN(	49505779	365.833.008-26	24458-9	2.073,55
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	28718156	160.790.708-98	24474-0	2.409,17

Empregados: 53 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 136.123,64
(cento e trinta e seis mil cento e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos)

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL 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.	8,62	272,27 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	86,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,97	448,55 P				

ND: 0 Proventos: 3.157,22 Descontos: 297,26 Informativa: 252,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.859,96**
NF: 0 Base INSS: 3.157,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.157,22 Valor FGTS: 252,57 Base IRRF: 2.592,42

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

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

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

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.622,41 Descontos: 213,24 Informativa: 209,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.409,17**
NF: 1 Base INSS: 2.622,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.057,61

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.	8,25	234,77 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	35,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	186,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.844,75 Descontos: 234,77 Informativa: 227,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.609,98**
NF: 0 Base INSS: 2.844,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.844,75 Valor FGTS: 227,58 Base IRRF: 2.279,95

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	28,00	1.633,33 P	998	I.N.S.S.	7,70	134,73 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	116,67 P				
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.880,00 Descontos: 134,73 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,27**
NF: 2 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.185,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2025 a 04/03/2025

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

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: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,99	180,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	136,00	136,00 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND:	2 Proventos:	2.261,20	Descontos:	180,73	Informativa:	180,89	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.080,47**
NF:	2 Base INSS:	2.261,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.261,20	Valor FGTS:	180,89	Base IRRF:	1.696,40

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

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

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

Empr.: 8981 ANA PAULA MARQUES Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	2,00	100,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	1.500,00 D
209	ADICIONAL DE LIDERANÇA	200,00	13,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	768,31 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	267,15 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI		30,00	94,53 D
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	267,15 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO		30,00	503,60 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	250,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	75,48 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	12,04 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	25,94 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	83,93 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	16,41 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	875,00 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	55,14 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	293,77 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	407,97 P					
203	BANCO DE HORAS	45,14	338,55 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P					

ND:	0 Proventos:	2.984,27	Descontos:	2.984,27	Informativa:	108,18	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0 Base INSS:	1.352,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.352,39	Valor FGTS:	108,18	Base IRRF:	787,59

DEMITIDO EM 02/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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.			8,70	281,20 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	30,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,83	511,68 P						

ND:	0 Proventos:	3.231,68	Descontos:	311,78	Informativa:	258,53	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.919,90**
NF:	0 Base INSS:	3.231,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.231,68	Valor FGTS:	258,53	Base IRRF:	2.666,88

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9726 BIANCA DUTRA Situação: Trabalhando CPF: 363.735.358-00 Adm: 06/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.897,50 P	998	I.N.S.S.	8,77	289,67 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	23,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,87 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,49	128,39 P					

ND: 0 Proventos: 3.302,23 Descontos: 325,54 Informativa: 264,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.976,69**
NF: 0 Base INSS: 3.302,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.302,23 Valor FGTS: 264,17 Base IRRF: 2.737,43

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.	9,70	429,19 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	132,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,95 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,11	689,57 P					

ND: 0 Proventos: 4.425,78 Descontos: 635,14 Informativa: 354,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.790,64**
NF: 0 Base INSS: 4.425,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.425,78 Valor FGTS: 354,06 Base IRRF: 3.860,98

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	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	8,75	286,56 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	105,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,92 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,11	548,43 P					

ND: 0 Proventos: 3.276,31 Descontos: 320,48 Informativa: 262,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.955,83**
NF: 0 Base INSS: 3.276,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.276,31 Valor FGTS: 262,10 Base IRRF: 2.711,51

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,00 P	998	I.N.S.S.	9,23	355,32 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,24 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	57,63 P					

ND: 0 Proventos: 3.849,31 Descontos: 466,56 Informativa: 307,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.382,75**
NF: 0 Base INSS: 3.849,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.849,31 Valor FGTS: 307,94 Base IRRF: 3.284,51

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8985 CIBELE SOUZA LIMA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	200,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.063,41 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	250,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	18,60 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	2,37 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	34,08 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	125,00 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	1,18 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	875,00 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	125,00 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	2,07 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	177,10 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	50,20 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,30 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	351,39 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.500,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	3,55 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P				
203	BANCO DE HORAS	1,02	7,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 4.116,09 Descontos: 4.116,09 Informativa: 281,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 702,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.509,73 Valor FGTS: 281,08 Base IRRF: 137,78

DEMITIDO EM 04/03/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	30,00	3.477,00 P	998	I.N.S.S.	9,85	451,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	130,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,63	677,40 P				

ND: 3 Proventos: 4.588,27 Descontos: 605,63 Informativa: 367,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.982,64**
NF: 3 Base INSS: 4.588,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.588,27 Valor FGTS: 367,06 Base IRRF: 3.567,56

Empr.: 9542 CINTIA ISABELA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 397.978.328-64 Adm: 17/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,00 P	998	I.N.S.S.	9,24	356,69 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	12,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	67,21 P				

ND: 0 Proventos: 3.860,74 Descontos: 469,64 Informativa: 308,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.391,10**
NF: 0 Base INSS: 3.860,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.860,74 Valor FGTS: 308,85 Base IRRF: 3.295,94

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	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	71,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,63	371,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.396,84 Descontos: 192,94 Informativa: 191,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.203,90**
NF: 1 Base INSS: 2.396,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.396,84 Valor FGTS: 191,74 Base IRRF: 1.832,04

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9307 DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 377.351.408-51 Adm: 17/12/2024
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.		8,62	271,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	84,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,83	441,91 P					

ND: 0 Proventos: 3.149,30 Descontos: 295,72 Informativa: 251,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.853,58**
NF: 1 Base INSS: 3.149,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.149,30 Valor FGTS: 251,94 Base IRRF: 2.584,50

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.		8,13	213,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 1 Proventos: 2.622,41 Descontos: 213,24 Informativa: 209,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.409,17**
NF: 1 Base INSS: 2.622,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.057,61

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.		11,09	726,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	652,97 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.745,00	2.745,00 P					

ND: 1 Proventos: 6.548,60 Descontos: 1.379,35 Informativa: 523,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.169,25**
NF: 0 Base INSS: 6.548,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.548,60 Valor FGTS: 523,88 Base IRRF: 5.632,63

Empr.: 9048 ELISANGELA DE CÁSSIA PERILI Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	26,00	3.013,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.895,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11,70 P	8794	DIAS FALTAS DSR		2,00	231,80 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	579,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,91	165,09 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	43,46 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	50,51 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	8792	DIAS FALTAS		10,00	1.159,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	869,25 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	67,24 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	75,90 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	337,46 P					
203	BANCO DE HORAS	14,21	247,04 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	64,33 P					

ND: 0 Proventos: 5.501,56 Descontos: 5.501,56 Informativa: 220,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.760,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.760,91 Valor FGTS: 220,86 Base IRRF: 1.631,31
DEMITIDO EM 26/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9375 EMILI DE CARVALHO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 438.691.198-70 Adm: 16/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,60 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	115,74	115,74 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,41 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,25	267,34 P					

ND: 0 Proventos: 2.559,69 Descontos: 207,60 Informativa: 204,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.352,09**
NF: 2 Base INSS: 2.559,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.559,69 Valor FGTS: 204,77 Base IRRF: 1.994,89

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: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.265,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	217,37 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	253,00 P					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,79	172,79 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	11,95 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	68,91 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	506,00 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	101,20 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,80	289,43 P					

ND: 3 Proventos: 2.668,28 Descontos: 217,37 Informativa: 213,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.450,91**
NF: 2 Base INSS: 2.668,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.668,28 Valor FGTS: 213,46 Base IRRF: 1.882,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2025 a 22/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2025 a 26/03/2025

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.	8,13	213,24 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 2 Proventos: 2.622,41 Descontos: 213,24 Informativa: 209,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.409,17**
NF: 1 Base INSS: 2.622,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.029,99

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	7,97	176,33 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	65,92 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,52	342,76 P					

ND: 1 Proventos: 2.212,28 Descontos: 176,33 Informativa: 176,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.035,95**
NF: 1 Base INSS: 2.212,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.212,28 Valor FGTS: 176,98 Base IRRF: 1.647,48

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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.			9,62	418,26 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	20,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	151,11 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	146,92 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	111,06 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	26,22	764,00 P						
331	HORAS EXTRAS 50%	4,83	105,55 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,10	577,51 P						

ND: 2 Proventos: 4.347,75 Descontos: 569,37 Informativa: 347,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.778,38**
NF: 2 Base INSS: 4.347,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.347,75 Valor FGTS: 347,82 Base IRRF: 3.550,31

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.			7,90	164,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	5,98 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	31,08 P						

ND: 0 Proventos: 2.075,52 Descontos: 164,02 Informativa: 166,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.911,50**
NF: 1 Base INSS: 2.075,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.075,52 Valor FGTS: 166,04 Base IRRF: 1.510,72

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.			7,90	164,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	5,98 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	31,08 P						

ND: 0 Proventos: 2.075,52 Descontos: 164,02 Informativa: 166,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.911,50**
NF: 1 Base INSS: 2.075,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.075,52 Valor FGTS: 166,04 Base IRRF: 1.510,72

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: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,99	180,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	136,00	136,00 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 2.261,20 Descontos: 180,73 Informativa: 180,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.080,47**
NF: 0 Base INSS: 2.261,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,20 Valor FGTS: 180,89 Base IRRF: 1.696,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,00 P	998	I.N.S.S.			8,15	217,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	7,95 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,10	41,36 P						

ND: 0 Proventos: 2.670,91 Descontos: 217,61 Informativa: 213,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.453,30**
NF: 0 Base INSS: 2.670,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.670,91 Valor FGTS: 213,67 Base IRRF: 2.106,11

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

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	54,77 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,06	284,81 P					

ND: 0 Proventos: 2.143,18 Descontos: 170,11 Informativa: 171,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.973,07**
NF: 0 Base INSS: 2.143,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.143,18 Valor FGTS: 171,45 Base IRRF: 1.578,38

Empr.: 9663 LAISSA GABRIELI DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 423.218.848-78 Adm: 27/02/2025
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.		7,74	139,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.803,60 Descontos: 139,55 Informativa: 144,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.664,05**
NF: 0 Base INSS: 1.803,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.803,60 Valor FGTS: 144,28 Base IRRF: 1.238,80

Empr.: 9773 LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 090.635.316-56 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

8781	DIAS NORMAIS	4,00	463,60 P	998	I.N.S.S.		7,50	37,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 504,08 Descontos: 37,80 Informativa: 40,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **466,28**
NF: 0 Base INSS: 504,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 504,08 Valor FGTS: 40,32 Base IRRF: -60,72

Empr.: 9509 LUCIANA BORTOLON Situação: Trabalhando CPF: 192.172.528-16 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,03	188,41 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,94	64,94 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	25,22 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,87	131,12 P					

ND: 0 Proventos: 2.346,48 Descontos: 188,41 Informativa: 187,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.158,07**
NF: 0 Base INSS: 2.346,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.346,48 Valor FGTS: 187,71 Base IRRF: 1.781,68

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

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,99	180,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	136,00	136,00 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 2.261,20 Descontos: 180,73 Informativa: 180,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.080,47**
NF: 0 Base INSS: 2.261,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,20 Valor FGTS: 180,89 Base IRRF: 1.696,40

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	29,00	2.241,52 P	998	I.N.S.S.			8,45	253,83 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	77,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	13,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,53 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,72	317,65 P						

ND: 0 Proventos: 3.003,59 Descontos: 267,30 Informativa: 240,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.736,29**
NF: 0 Base INSS: 3.003,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.003,59 Valor FGTS: 240,28 Base IRRF: 2.438,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2025 a 20/03/2025

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.			7,99	179,55 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,80 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,80	175,76 P						

ND: 0 Proventos: 2.248,02 Descontos: 179,55 Informativa: 179,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.068,47**
NF: 0 Base INSS: 2.248,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.248,02 Valor FGTS: 179,84 Base IRRF: 1.683,22

Empr.: 9725 PATRICIA BRAZ Situação: Trabalhando CPF: 268.511.778-46 Adm: 06/03/2025
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	25,00	1.250,00 P	998	I.N.S.S.			7,52	115,31 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	4,82 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,80	26,49 P						

ND: 0 Proventos: 1.534,31 Descontos: 115,31 Informativa: 122,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.419,00**
NF: 0 Base INSS: 1.534,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.534,31 Valor FGTS: 122,74 Base IRRF: 969,51

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9536 RANGEL GUSTAVO JANOTTI Situação: Demitido CPF: 255.537.978-96 Adm: 11/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	3.245,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.466,40 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	156,74 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	44,00	2.981,47 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	579,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,88	457,18 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	47,51 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	50,82 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	250,94 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	579,50 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	47,51 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	225,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,54	940,42 P				

ND: 0 Proventos: 6.206,81 Descontos: 6.206,81 Informativa: 424,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.303,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.303,33 Valor FGTS: 424,25 Base IRRF: 4.173,73

DEMITIDO EM 28/03/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

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.	8,05	194,04 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	73,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	382,04 P				

ND: 1 Proventos: 2.409,11 Descontos: 194,04 Informativa: 192,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.215,07**
NF: 0 Base INSS: 2.409,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.409,11 Valor FGTS: 192,72 Base IRRF: 1.844,31

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	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	8,15	217,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,60	44,29 P				

ND: 1 Proventos: 2.675,22 Descontos: 217,99 Informativa: 214,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.457,23**
NF: 0 Base INSS: 2.675,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.675,22 Valor FGTS: 214,01 Base IRRF: 2.110,42

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.	8,09	203,46 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	76,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,99	398,59 P				

ND: 0 Proventos: 2.513,70 Descontos: 203,46 Informativa: 201,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.310,24**
NF: 0 Base INSS: 2.513,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.513,70 Valor FGTS: 201,09 Base IRRF: 1.948,90

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 989/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

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

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

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

Empr.: 8962 ROBERTA MARTINS BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 367.664.938-95 Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 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.			8,08	199,22 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,78 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,90	175,63 P						

ND: 0 Proventos: 2.466,61 Descontos: 199,22 Informativa: 197,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.267,39**
NF: 1 Base INSS: 2.466,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.466,61 Valor FGTS: 197,32 Base IRRF: 1.901,81

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.			8,05	194,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,73 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,57	310,62 P						

ND: 0 Proventos: 2.408,81 Descontos: 194,02 Informativa: 192,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.214,79**
NF: 0 Base INSS: 2.408,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.408,81 Valor FGTS: 192,70 Base IRRF: 1.844,01

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.			7,86	157,50 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	32,16 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,73	167,25 P						

ND: 1 Proventos: 2.003,01 Descontos: 157,50 Informativa: 160,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.845,51**
NF: 0 Base INSS: 2.003,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.003,01 Valor FGTS: 160,24 Base IRRF: 1.438,21

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.900,00 P	998	I.N.S.S.			9,89	457,96 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	68,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	252,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,40	358,71 P						

ND: 0 Proventos: 4.631,29 Descontos: 710,15 Informativa: 370,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.921,14**
NF: 1 Base INSS: 4.631,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.631,29 Valor FGTS: 370,50 Base IRRF: 4.066,49

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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.		8,68	278,92 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	95,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,95	495,05 P					

ND: 0 Proventos: 3.212,66 Descontos: 308,07 Informativa: 257,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.904,59**
NF: 2 Base INSS: 3.212,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.212,66 Valor FGTS: 257,01 Base IRRF: 2.647,86

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	30,00	3.300,00 P	998	I.N.S.S.		9,77	440,08 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	145,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	223,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,26	754,83 P					

ND: 0 Proventos: 4.503,59 Descontos: 663,54 Informativa: 360,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.840,05**
NF: 0 Base INSS: 4.503,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.503,59 Valor FGTS: 360,28 Base IRRF: 3.938,79

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.900,00 P	998	I.N.S.S.		8,77	289,83 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					

ND: 0 Proventos: 3.303,60 Descontos: 325,80 Informativa: 264,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.977,80**
NF: 0 Base INSS: 3.303,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.303,60 Valor FGTS: 264,28 Base IRRF: 2.738,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2025 a 27/03/2025

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: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,01	183,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	137,09	137,09 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	4,45 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	23,14 P					

ND: 0 Proventos: 2.289,88 Descontos: 183,31 Informativa: 183,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.106,57**
NF: 0 Base INSS: 2.289,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.289,88 Valor FGTS: 183,19 Base IRRF: 1.725,08

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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.		8,13	213,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

NP	0	Proventos:	2.622,41	Descontos:	213,24	Informativa:	209,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.409,17**
NT	0	Base INSS:	2.622,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.622,41	Valor FGTS:	209,79	Base IRRF:	2.057,61

Total Geral Proventos: 171.440,29 Total Geral Descontos: 35.316,65
Líquido Geral: 136.123,64

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 03/2025 - Data pagto 07/04/2025 - Lançamento			
Empregados				
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	49729056	462.583.658-17	310,77
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	48812580	426.718.018-07	343,59
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	40598425	369.276.088-42	321,76
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	40.488.6619	328.639.848-96	305,18
9726	BIANCA DUTRA	495605128	363.735.358-00	305,53
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	17456112	071.079.588-28	301,84
9506	CATIANE PEREIRA DE MELO	55924623	447.958.688-16	297,49
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	41671854	351.513.648-71	286,60
9542	CINTIA ISABELA RIBEIRO	44425829	397.978.328-64	297,25
9307	DALIANE MAZZONETTO DOS SANTC	41.671.855	377.351.408-51	311,37
8987	DANIELA ANSELMO	26818076	322.272.888-76	343,59
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	29623329	301.261.148-70	779,37
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	41671414	324.321.408-42	358,59
8994	JESSICA MARIANO	47448325	361.762.858-36	282,75
8968	JULIANA MODOLO	34.397.784	327.512.478-14	338,50
9008	MONICA BENTO	25182507	139.522.488-94	322,29
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	43308842	313.893.298-36	338,05
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	47919231	379.610.008-28	306,60
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	28718156	160.790.708-98	343,59

Empregados: 19 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 6.494,71
(seis mil quatrocentos e noventa e quatro reais e setenta e um centavos)

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

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000012920013810440000066662
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	40.801
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	666,62
JUROS/MULTA	10,33
VALOR COBRADO	676,95

NR.AUTENTICACAO 8.3DE.5A6.E03.659.9A3

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

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		07/04/2025	4376/503118	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		129-2	729	666,62	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		07/04/2025	4376/503118	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	666,62			
FRANCISCO POLLINI - 153	JARDIM DAS	Nosso Número		Nº Documento	
Santa Cruz das Palmeiras - SP	13657-320	129-2		729	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.43766 01050.311800 00012.920013 8 10440000066662**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					07/04/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA		44.472.655/0001-38			4376/503118
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/03/2025	729	DM	N	07/03/2025	129-2
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 / R$	0,00			666,62

Instruções

A partir 08/04/2025 Juros R$0,33/dia
A partir 08/04/2025 multa de R$ 10,00
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** **45.349.461/0021-56**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA
JARDIM SÃO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-254**

Beneficiário Final: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA** **44.472.655/0001-38**

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA

SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA

RUA FRANCISCO POLLINI 153 . JARDIM DAS PALMEIRAS
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. 000729
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 4726 5500 0138 5500 1000 0007 2910 9221 8870

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
135250606266535 07/03/2025 09:22:41

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	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	07/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438	SP		09:21:09

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	666,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,01	**666,62**

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
61	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
0000000001465	LUVA LATEX TALGE M	40151900	0500	5405	UN	10	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	1,68
0000000000312	ESPONJA DONA DA ECONOMIA C/ 6 UN.	68053090	0102	5102	UN	18	0,69	12,42	0,00	0,00	0,00	0,52
0000000000714	DETERGENTE NEUTRO PIRILIMP 500ML	34025000	0102	5102	UN	20	1,59	31,80	0,00	0,00	0,00	1,34
0000000002063	PANO MULTIUSO CLEANFORCE PERFLEX 600 UN	63071000	0102	5102	UN	3	75,20	225,60	0,00	0,00	0,00	9,48
0000000000687	SACO DE LIXO 100 L. FARDO COM 100 UN.	63052000	0102	5102	UN	2	56,45	112,90	0,00	0,00	0,00	4,74
0000000000748	SACO DE LIXO 60 L. FARDO COM 100 UN.	63052000	0102	5102	UN	8	30,50	244,00	0,00	0,00	0,00	10,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Valor Aprox.dos Tributos R$ 28,01 (4,20%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 1906AA PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 0,60 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 07/03/2025 VALOR TOTAL:666,62 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. 000729 SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.03
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$ 339,90
DEBITO EM: 08/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040802
AUTENTICACAO SISBB: D.093.882.FCF.A1D.6EB

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

Recebemos de SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 339,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.948
Série 001

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 000.000.948
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0332 8631 3400 0122 5500 1000 0009 4818 4628 4665

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	135250607253370 07/03/2025 10:36:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	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	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	07/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		10:36:12

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	106,90 (31,45 %)	339,90

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	339,90

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
020732	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X50MMX30M C/550ETIQ ROLO GR18475 - GRESPAN	48211000	0102	5102	RL	10,00	33,99	0,00	339,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 45,72 Federal e R$ 61,18 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 - SP Vencimento: 07/04/2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2025 10:36:18

GDOOR PRO© - GDOOR Sistemas Ltda

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

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 000.000.948** **Série 001** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3525 0332 8631 3400 0122 5500 1000 0009 4818 4628 4665** 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	**135250607253370 07/03/2025 10:36:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611031149117		32.863.134/0001-22

CONTINUACAO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para pagamento:
Banco Sicredi
Coop: 0718
Conta: 36379-1
CNPJ: 32.863.134.0001-22
Silmara Cristina Furtado Lunardi

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
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: 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: 08/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040803
AUTENTICACAO SISBB: 4.945.B05.096.4C2.EBE

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35533022235816239000119000000000002725042724456901

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
27	02/04/2025	02/04/2025 08:53:05
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
35	900	02/04/2025 08:53:05

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

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

Nome / Nome Empresarial
35.816.239 PATRICIA APARECIDA FRANCO

E-mail
EDITORAUNIDALTDA@HOTMAIL.COM

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
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: 77.232-2

FAVORECIDO: MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA E C
CPF/CNPJ: 07.046.965/0001-64
VALOR: R$ 587,94
DEBITO EM: 08/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040804
AUTENTICACAO SISBB: A.6F3.781.A40.99D.76A

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2025

Data de Emissão
01/04/2025

Data e Hora da Competência
01/04/2025 às 13:57:07

Código de Verificação
9576-3795-5406

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R$600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 600,00

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

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 587,94

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2025** emitida em **01/04/2025** às **13:57:07 -** Cód Verif **9576-3795-5406**
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
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
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: 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$ 2.500,00
DEBITO EM: 08/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040805
AUTENTICACAO SISBB: F.5DB.42B.FBE.2A5.4A7

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35463062256417497000100000000000001425045701036557

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
14	02/04/2025	02/04/2025 08:32:32
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
14	900	02/04/2025 08:32:32

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

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

Nome / Nome Empresarial
56.417.497 ADRIANO CAPELLI

E-mail
SEBRAEAQUISCP@GMAIL.COM

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

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
ENTREGA DE EXAMES REFERENTE AO MÊS DE MARÇO NO VALOR DE R$2.500,00 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$ 2.500,00	-	-	-
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$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
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: 83.910-4

FAVORECIDO: MARQUES E PAVANI LTDA
CPF/CNPJ: 74.398.603/0001-20
VALOR: R$ 94,98
DEBITO EM: 08/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040806
AUTENTICACAO SISBB: 5.4AA.C62.274.4C1.413

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFITE PAPELARIA

MARQUES E PAVANI LTDA ME

AVENIDA CONSTANTINO STOCCO, 189 - CENTRO
13650-019 Santa Cruz das Palmeiras - SP
(19) 3672-3683
papelariagrafite.scp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 00011645

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0374 3986 0300 0120 5500 1000 0116 4510 8211 4196

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
135250629165981 10/03/2025 08:21:17

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	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras		SP		08:16:05

FATURA/DUPLICATA

FATURA: Numero:011645 Valor Orig:94.98 Valor:94.98

001 09/04/2025 R$ 94,98

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	94,98

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	3,99	**94,98**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000004515	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35X13,3X24,7 240G SAO CARLOS	48191000	0102	5102	UN	5	2,95	14,75	0,00	0,00	0,00	0,62
0000000016287	CANETA RETRO PROJETOR 2.0 AZUL MAXPRINT	96082000	0500	5405	UN	2	1,75	3,50	0,00	0,00	0,00	0,15
0000000001040	ENVELOPE 229X324 KRAFT SCRITY	48171000	0500	5405	UN	50	0,34	17,00	0,00	0,00	0,00	0,71
0000000019780	FITA CREPE 711 48X40 ADELBRAS	48114110	0102	5102	UN	2	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,84
0000000019835	PILHA ALCALINA PALITO AAA PACK PROMO P8 L10 BL.C/10 75000035 - MAXPRINT	85061019	0102	5102	UN	20	1,75	35,00	0,00	0,00	0,00	1,47
0000000004403	REGUA 30CM CRISTAL 10270086 WALEU	39261000	0500	5405	UN	5	0,95	4,75	0,00	0,00	0,00	0,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: CLAUDIA CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Valor Aprox.dos Tributos R$ 3,99 (4,20%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 1906AA
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ,II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE MARQUES E PAVANI LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL:94,98 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. 00011645 SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	ELEKTRO ELETRIC. E SERV.	
Codigo de Barras	83640000109-2	33330022025-3
	00101020259-4	06083259706-0
Data do pagamento		09/04/2025
Valor em Dinheiro		10.933,33
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		10.933,33

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: 4.420.82C.DDB.601.BB4

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

Neoenergia
Elektro

Elektro Redes S.A.
Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-024
Campinas - SP - CNPJ 02.328.280/0001-97
Insc. Est. 244.868.522.118
Av. Baldomero Leite Ipa, 2032 - 79610-270 - Três Lagoas - MS
CNPJ 02.328.280/0002-78 - Insc. Est. 28.304.126-9
www.neoenergia/sp

Seu Código
45367736

MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - B - JD SAO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP 13650-254
CNPJ - ********000122 IE:
Classificação: PODER PUBLICO / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior:	31/12/2024	Data de Emissão:	01/02/2025
Leitura Atual:	31/01/2025	Data de Apresentação:	03/02/2025
Dias do Período:	31	Próxima Leitura:	01/03/2025
		Próximo Vencimento:	23/04/2025

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controle Nº	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta (R$)
239075026	FAT-01-20259060832597.6	Fevereiro/2025	23/03/2025	R$10.933,33

Tensão Contratada (kV)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Perdas Transformação
13.8	12.834 a 14.49	RM0558759	90	2,50%

Cód*	Descrição do Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplic.	Quant. Registrado	Quant. Residual	Quant. Faturado	Tarifa Fornec.	Valor Fornec.	Base Cálc. Imposto	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Valor Total (ICMS+Fornec.)
0601	CONSUMO PONTA TE kWh	49521	58502	0,120	1104,00	0,00	1104,00	0,456187	503,63	646,51	18,00%	116,37	620,00
0601	CONSUMO PONTA TUSD kWh	49521	58502	0,120	1104,00	0,00	1104,00	1,923976	2.124,07	2.726,65	18,00%	490,79	2.614,86
0601	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	4238.53	5040.67	12,000	9866,00	0,00	9866,00	0,286930	2.830,85	3.633,95	18,00%	654,11	3.484,96
0602	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	4238.53	5040.67	12,000	9866,00	0,00	9866,00	0,097639	963,31	1.236,59	18,00%	222,58	1.185,89
0701	DEMANDA TUSD kW	1599	1652	0,480	26,07	0,00	90,00	29,070000	2.616,30	972,84	18,00%	175,11	2.791,41
	CONSUMO kWh	4733.82	5625.77	12,000	10970,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA PONTA kW	310	357	0,480	23,12	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA REAT EXC kWh	136.25	136.25	12,000	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA REAT EXC P kWh	0	0	0,120	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA REAT EXC FP kWh	136.24	136.24	12,000	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAT.EXED. kW	1018	1185	0,120	20,54	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAT.EXED. kW	3259	3443	0,120	22,63	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0699	COFINS									9.513,84	4,11%		391,02
0699	PIS									9.513,84	0,89%		84,67
0699	IMP.RET. IRPJ (1,20%)									0,00	0,00%	0,00	-98,89
0699	IMP.RET. IRPJ (SERV) (4,80%)									0,00	0,00%	0,00	-140,59
	Total								9.038,16			1.658,96	10.933,33

*Cód - Código de Classificação do Item

Informações Gerais

BandeiraTarifaria Verde:01/01-01/02
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

DÉBITOS ANTERIORES

836400001092 333300220253 001010202594 060832597060

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

Vencimento
23/03/2025

Beneficiário
ELEKTRO REDES S.A.

Agência / Código cedente

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
01/02/2025	FAT-01-20259060832597.6			01/02/2025

Nosso Número

Uso do Banco	Carteira	Espécie	
		R$	

Valor do Documento
R$ 10.933,33

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - B - JD SAO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP 13650-254

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

PAGUE COM O PIX

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.107-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$ 165.000,00
DEBITO EM: 09/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040902
AUTENTICACAO SISBB: C.CFE.A2C.DF3.9FC.EF9

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250401u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000010	**01/04/2025 11:48:38**	**XSWD-PYBN**

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 01/03 À 31/03 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS E A AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor total bruto: R$ 309.450,00

CNPJ: 51.205.875/0001-60
AGNODIKE LTDA

Dados Bancários:
Banco Itaú - 341
AG 4522
CC 98107-7
PIX CNPJ: contato@agnodike.com.br

Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 309.450,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.641,75	3.094,50	9.283,50	2.011,43

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	309.450,00	2,00%	6.189,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

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

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: PAI- SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - CLÍNICO - PAI
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/03/2025~31/03/2025

gerado em 03/04/2025 às 12:54h (UTC -3)

SEG 24/02	TER 25/02	QUA 26/02	QUI 27/02	SEX 28/02	SÁB 01/03	DOM 02/03
					07:00~19:00	**07:00~19:00**
					Jaime G. J. Montano	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)
					Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
					19:00~07:00	**19:00~07:00**
					Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
					Olantino F. M. (NOVO)	Luiz A. da C. Grau

SEG 03/03	TER 04/03	QUA 05/03	QUI 06/03	SEX 07/03	SÁB 08/03	DOM 09/03
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) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)	Raissa de C. (NOVO)	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	(CO) Joao L. P. Aguiar	(CO) Paulo H. B. Fernandes	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Paulo H. B. Fernandes	(CO) Joao L. P. Aguiar
Olantino F. M. (NOVO)	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Ricardo H. de Carvalho	Priscila A. da Silva	Vitoria Aniceto	Luiz A. da C. Grau

SEG 10/03	TER 11/03	QUA 12/03	QUI 13/03	SEX 14/03	SÁB 15/03	DOM 16/03
07:00~13:00	**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) Carolina Folini	Daniel R. Leon	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Gabriela S. Marcomini
07:00~19:00	Fernanda S. Nogueira	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
Olantino F. M. (NOVO)	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
13:00~19:00	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	(CO) Evandro Caliman
(CO) Vitoria Aniceto	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Joao L. P. Aguiar	Luiz A. da C. Grau	Olantino F. M. (NOVO)	Luiz A. da C. Grau
19:00~07:00						
(CO) Evandro Caliman						
Priscila A. da Silva						

SEG 17/03	TER 18/03	QUA 19/03	QUI 20/03	SEX 21/03	SÁB 22/03	DOM 23/03
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	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Carlos E. de O. B. Aquino
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	Vitoria Aniceto	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	(CO) Paulo H. B. Fernandes	(CO) Jaime G. J. Montano
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Luiz A. da C. Grau	(CO) Luiz A. da C. Grau	(CO) Vitoria Aniceto	Luiz A. da C. Grau

SEG 24/03	TER 25/03	QUA 26/03	QUI 27/03	SEX 28/03	SÁB 29/03	DOM 30/03
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	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Gabriela S. Marcomini
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Paulo H. B. Fernandes	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	(CO) Carolina Folini	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Priscila A. da Silva	Paulo H. B. Fernandes	Luiz A. da C. Grau

SEG 31/03
07:00~19:00
Jaime G. J. Montano
Olantino F. M. (NOVO)
19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau
Priscila A. da Silva

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891120321785990718415424361069110470000030000
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 41.001
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.4D7.367.DBA.B65.1D2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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

Sicredi **|748-X|** **74891.12032 17859.907184 15424.361069 1 10470000030000**

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	**O5CD012093**	**20/317859-2**	**10/04/2025**	**300,00**

Sacado: **ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56**
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 JD SÃO CARLOS - Santa Cruz das Palmeiras SP 13650-000**
Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	**Período:**	**Valor:**
(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO-	**(11/03/2025 até 10/04/2025)**	**R$150.00**
(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO-	**(11/03/2025 até 10/04/2025)**	**R$150.00**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sicredi **|748-X|** **74891.12032 17859.907184 15424.361069 1 10470000030000**

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **10/04/2025**
Beneficiário **SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - CNPJ: 03738657000149**					Agência/Código Beneficiário **0718.15.42436**
Data Documento **28/10/2024**	Número do Documento **O5CD012093**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/10/24**	Nosso Número **20/317859-2**
Carteira **CR**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **300,00**
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) **Juros: 1% ao mês** **Multa: 2% sobre o valor devido** **Anatel 1331** **Fone: 0800-773-2405 / 36739900 e-mail: financeirointernet@strnet.com.br**					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB** **CNPJ:45.349.461/0021-56** **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 JD SÃO CARLOS Santa Cruz das Palmeiras SP 13650-000** Sacador/Avalista					**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME
RUA CEL JOSE VILELLA , 347 - 13710-000 - Tambaú SP
IE: 680086161119 - CNPJ 03.738.657/0001-49

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 - Série 171
N° 2710 Emissão: 01/04/2025
CFOP: 5303

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

ASSOSSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB
R.DR ORLANDO T SANTOS, 50 SEDE EMPRESA
17402-064 WILLIAMS Garça(SP)

N° de Referência: 12093
CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56
Inscrição Estadual:

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
0,00	0,00	300,00	0,00	300,00

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
4ef7.d657.a4a1.81d0.c253.0e84.bb3b.d8a8	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVICOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO- (Período: 11/03/2025 Até 10/04/2025)	150,00	0,00	0,00
2	(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO- (Período: 11/03/2025 Até 10/04/2025)	150,00	0,00	0,00

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
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: 1663-2 - STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 270-4

FAVORECIDO: BUSSAGLIA E FIORINI LTDA
CPF/CNPJ: 44.726.537/0001-09
VALOR: R$ 32,94
DEBITO EM: 11/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: F.DE7.B82.0E7.D8B.308

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

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

RECEBEMOS DE BUSSAGLIA & FIORINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/04/2025 VALOR TOTAL: 32,94 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, 17402064 - Garça - SP		NF-e Nº. 2670 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente	DANFE	
BUSSAGLIA & FIORINI LTDA **AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 940, CENTRO** **Santa Cruz das Palmeiras** **SP 13650000**	DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº** 2670 **SÉRIE:** 1 PÁGINA: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0444 7265 3700 0109 5500 1000 0026 7016 7817 7280 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 135250930622765 08/04/2025 15:15:33

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	08/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50,	WILLIAMS		17402064	08/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	1633748438	SP	ISENTO	15:15

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	38,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,03	0,00	0,00	32,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
1697 P	ATENSINA 150MG 30 CPR +++	30049069	041	5.929	UND	3	12,99	12,99	6,03	32,94	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: 101753 Dados adicionais: Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
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: 1663-2 - STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 270-4

FAVORECIDO: BUSSAGLIA E FIORINI LTDA
CPF/CNPJ: 44.726.537/0001-09
VALOR: R$ 47,55
DEBITO EM: 11/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB: 8.2B7.C8C.04C.F54.7D7

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

RECEBEMOS DE BUSSAGLIA & FIORINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/03/2025 VALOR TOTAL: 47,55 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. 2657
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 2657
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 7265 3700 0109 5500 1000 0026 5713 5798 5610

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
135250793925512 26/03/2025 09:14:44

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	26/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50,	WILLIAMS		17402064	26/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	1633748438	SP	ISENTO	09:14

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	80,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	33,15	0,00	0,00	47,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
1697	P	ATENSINA 150MG 30 CPR +++	30049069	041	5.929	UND	3	12,99	12,99	6,03	32,94	0,00	0,00	0,00
24377	P	CAPTOPRIL 25MG C/ 30 COMP G CIMED	30039099	041	5.929	UND	3	13,91	13,91	27,12	14,61	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: 97054 Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
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: 1663-2 - STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 270-4

FAVORECIDO: BUSSAGLIA E FIORINI LTDA
CPF/CNPJ: 44.726.537/0001-09
VALOR: R$ 43,92
DEBITO EM: 11/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041103
AUTENTICACAO SISBB: 7.14F.1D0.0A2.37E.A52

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

RECEBEMOS DE BUSSAGLIA & FIORINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/03/2025 VALOR TOTAL: 43,92 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. 2658
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 2658
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 7265 3700 0109 5500 1000 0026 5811 1993 5389

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
135250794102508 26/03/2025 09:27:39

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	26/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50,	WILLIAMS		17402064	26/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	1633748438	SP	ISENTO	09:27

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	51,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,04	0,00	0,00	43,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
1697 P	ATENSINA 150MG 30 CPR +++	30049069	041	5.929	UND	2	12,99	12,99	4,02	21,96	0,00	0,00	0,00
1697 P	ATENSINA 150MG 30 CPR +++	30049069	041	5.929	UND	2	12,99	12,99	4,02	21,96	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001292328: 92420, 95378 Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras	

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100013372172510490000165000
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	41.401
NOSSO NUMERO	17683870000013372
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.650,00
VALOR COBRADO	1.650,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.911.92D.9AD.DFF.F1C

==========

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

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

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL

&RPSURYDQWH (

%HQHILFLiULR
0('&21752/ &20(5&,2 '(0$7(5,$,6 +263,7$/$
(5(/

$JrQFLD &yGLJR GR %H
;

0RWLYR GH QmR HQWUHJD 3DUD XVR GD

3DJDGRU
$662&,$&$2 +263,7$/$5 %(1(),&(17('2 %5$6

1RVVR 1~PHUR

0XGRX \ $XVHQW 1mR H[L

9HQFLPHQ 1~PHUR GR 'RFXPHQWR (VSpFLH 9DORU GR 'RFXPHQWR
5

5HFXVD(1mR SUF (QGHUHoR L

'HVFRQK)DOHFL(2XWURV DQR

5HFHEHPRV R 7tWXOR 'DWD $VVLQDWXUD 'DWD $VVLQDWXUD
FRP DV FDUDFWHULVW

/RFDO GH SDJDPHQWR
3DJiYHO HP TXDOTXHU EDQFR DWp R YHQFLPHQWR

'DWD GR SURFHVVI

BANCO DO BRASIL

5HFLER GR

%HQHILFLiULR &13- &3) 3DJDGRU 9HQFLPHQWR
0('&21752/ &20(5&,2 '(0$7(5,$,6 +263,7$/$

(QGHUHoR %HQHILFLiULR
5 -$&< 67(9$8; 9,//$&$ -$5',0 &2172512 %DXUX 63

1RVVR 1~PHUR &DUWHLUD (VSpFLH 4XDQWLGDGH [9DORU $JrQFLD &yGLJR GR %HQH
5 ;

'DWD GR 'RFXPHQWR 1~PHUR GR 'RFXPHQWR (VSpFLH 'RF $FHLW 'DWD GR 3URFHVVDPH 9DORU GR 'RFXPHQWR
'0 1

,QVWUXo}HV GH UHVSRQVDELOLGDGH GR %(1(),&,~5,2 4XDOTXHU G~YLGD VREUH HVWH EROHWR FRQWDWH F 'HVFRQWR
65 &$,;$ $3~6 9(1&,0(172 &2%5$5 025$ ',$5,$ '(08/7$ '(3527(67$5 $32
$7$62 2XWUDV 'HGXo}HV $EDWLPH

0RUD 0XOWD -XURV

2XWURV $FUpVFLPRV

9DORU &REUDGR

3DJDU $662&,$&$2 +263,7$/$5 %(1(),&(17('2 %5$6, / &3) &13

(QGHUH 5XD -RYLQR 0DUWLQV GD 6LOYD -DUGLP 6DR &DUORV 6$17$ &58= '$ 3$/0(,5$6

%HQHILFLiULR)LQDO &3) &13- &yGLJR GH

$XWHQWLFDomR 0HFkQLFD

BANCO DO BRASIL

/RFDO GH SDJDPHQWR
3DJiYHO HP TXDOTXHU EDQFR DWp R YHQFLPHQWR

9HQFLPHQWR

%HQHILFLiULR &13- &3) $JrQFLD &yGLJR GR %HQHILFLi
0('&21752/ &20(5&,2 '(0$7(5,$,6 +263,7$/$5 (,5(/, ;

(QGHUHoR %HQHILFLiULR
5 -$&< 67(9$8; 9,//$&$ -$5',0 &2172512 %DXUX 63

1RVVR 1~PHUR

'DWD GR 'RFXPHQWR 1~PHUR GR 'RFXPHQWR (VSpFLH 'RF $FHLW 'DWD GR 3URFHVVD 9DORU GR 'RFXPHQWR
'0 1

8VR GR %DQFR &DUWHLUD (VSpFLH 4XDQWLGDGH 9DORU 'HVFRQWR
5

,QVWUXo}HV GH UHVSRQVDELOLGDGH GR %(1(),&,~5,2 4XDOTXHU G~YLGD VREUH HVWH EROHWR FRQWDWH F 2XWURV 'HGXo}HV $EDWLPH
65 &$,;$ $3~6 9(1&,0(172 &2%5$5 025$ ',$5,$ '(08/7$ '(3527(67$5 $32
$7$62 0RUD 0XOWD -XURV

2XWURV $FUpVFLPRV

9DORU &REUDGR

3DJDG $662&,$&$2 +263,7$/$5 %(1(),&(17('2 %5$6, / &3) &13

(QGHU 5XD -RYLQR 0DUWLQV GD 6LOYD
-DUGLP 6DR &DUORV
6$17$ &58= '$ 3$/0(,5$6 63

%HQHILFLiULR)LQDO &3) &13- &yGLJR GH

$XWHQWLFDomF),&+$ '(&203(16$d›

5HFHEHPRV GH 0('&21752/ &20(5&,2 '(0$7(5,$,6 +263,7$/$5(6 (,5(/, RV SURGXWRV H RX VHUYL
'HVWLQDWiULR $662&,$&$2 +263,7$/$5 %(1(),&(17('2 %5$6,/ 5XD -RYLQR 0DUWLQV GD 6LOY
(PLVVmR 9DORU 7RWDO 5

'7 '2 5(&(%,0(172 | ,'(17,),&$d›2 ($66,1$785$ '2 5(&(%('25

1) H
1
6pULH

0('&21752/ &20(5&,2 '(0$7(5,$,6 +263,7$/$5(6 (,

5 -$&< 67(9$8; 9,//$&$ &2172512 %$858 63

)RQH

'$1)('RFXPHQWR $ 1RWD)LVFDO

(175$' 6$,'$

1
6pULH
)ROKD

&+$9('($&(662

&RQVXOWD GH DXWHQWLFLGDGH Q ZZZ QIH ID]HQGD JRY EU SRUWDO RX

1$785(=$ '$ 23(5$d›2
9HQGD GH PHUFDGRULD DGTXLULGD RX UHFHELGD G

35272&2/2 '($8725,=$d›2 '(862

,16&5,d›2 (67$'8$/	,16&5,d›2 (67$'8$/ '2 68%67,7872 75,%87˜5,2	&13- &3)

'(67,1$7˜5,2 5(0(7(17(

120(5$=›2 62&,$/	&13- &3)	'7 '$ (0,66›2
$662&,$&$2 +263,7$/$5 %(1(),&(17('2 %5$6,/		

(1'(5(d2	%$,552 ',675,72	&(3	'7 '$ 6$,'$
5XD -RYLQR 0DUWLQV GD 6LOYD	-DUGLP 6DR &DURV		

081,&,3,2	8)	7(/()21( )$;	,16&5,d›2 (67$'8$/	+25$ '$ 6$,'$
6$17$ &58= '$6 3$/0(,5$6	63			

)785

'$'26 '$)785	1~PHUR	9DORU 2ULJLQDO 5	9DORU 'HVFRQWR 5

3$5&(/$6

1~PHUR 9HQFLPHQWR 9DORU 5	

&˜/&8/2 '2 ,032672

%$6('(&˜/&8/2 '2 ,&06	9$/25 '2 ,&06	%$6('(&˜/&8/2 '2 ,&06 68	9$/25 '2 ,&06 68%67	9$/25 727$/ '26 352'8726

9$/25 '2)5(7(	9$/25 '2 6(*852	'(6&2172	2875$6 '(63(6$6 $&(66˜5,$6	9$/25 '2 ,3,	9$/25 727$/ '$ 127$

75$163257$'25 92/80(6 75$163257$'26

120(5$=›2 62&,$/	)5(7(325 &217$	&˜',*2 $177	3/$&$ '2 9(,&8/2	8)	&13- &3)
/2*)$5 /2*,67,&$ /7'$	5(0(7(17(				

(1'(5(d2	081,&,3,2	8)	,16&5,d›2 (67$'8$/
5XD 3DGUH)UDQFLVFR 9DQ 'HU 0DDV	%$858	63	

48$17,'$'(	(63e&,(	0$5&$	180(5$d›2	3(62 %5872	3(62 /,48,'2
	92/80(				

'$'26 '26 352'8726 6(59,d26

&˜',*2 352'872	'(6&5,d›2 '2 352'872 6(59,d2	1&0 6+	&67	&)23	81,'	47'(	9$/25 81,7˜5,2	9$/25 '(6&217	9$/25 /,48,'2	%$6('(&˜/& ,&0	9$/25 ,&06	9$/25 ,3,	$/,4 ,&0	,3,
	,1' %,2/2*,&2 +25$6 %,7(67 &; 81,				&;									

'$'26 $',&,21$,6

,1)250$dfi(6 &203/(0(17$5(6 %ROHWR 2 6 3HGLGRV &RQWUDWR GH JHVWDR 3UHIHLWXUD 0XQLFLSDO GH 6I	5(6(59$'2 $2),6&2

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090319763400300000243170210490000788460
BENEFICIARIO:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E
NOME FANTASIA:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	41.402
NOSSO NUMERO	31976340000000243
CONVENIO	03197634
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.884,60
VALOR COBRADO	7.884,60

NR.AUTENTICACAO 7.B52.BD8.682.0D4.4E5

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

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

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

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

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

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

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03197.634003 00000.243170 2 10490000788460

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, DE 1 AT
13650-254 SANTA CRUZ DAS PALME SP

CNPJ **45.349.461/0021-56**

Data de Vencimento **12/04/2025**

Agência/Código do Beneficiário **4770-8/13742-1**

Nome do Beneficiário / Endereço
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS E
R PADRE JOAO ALVARES 217 - VILA RENATA
07056-000 GUARULHOS SP

CNPJ **28.070.436/0001-76**

Nosso Número **00031976340000000243**

Valor do Documento **7.884,60**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	5410	**DM**	**N**	**03/04/2025**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03197.634003 00000.243170 2 10490000788460

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **12/04/2025**

Nome do Beneficiário
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS E

CNPJ **28.070.436/0001-76**

Agência/Código do Beneficiário **4770-8/13742-1**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/04/2025	**5410**	**DM**	**N**	**03/04/2025**	**00031976340000000243**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**7.884,60**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **7.884,60**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, DE 1 AT
13650-254 SANTA CRUZ DAS PALME SP

CNPJ **45.349.461/0021-56**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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 5410
Série 1
Emissão 02/04/2025

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5410**
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
3525 0428 0704 3600 0176 5500 1000 0054 1019 0578 0590

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
135250865397979 02/04/2025 12:49:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
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	02/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13.650-254	02/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Santa Cruz das Palmeiras	19994047482	SP		12:49:20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/04/2025	7.884,60						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	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$ 35,80	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$ 10,24	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$ 8,32	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$ 34,88	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$ 10,38	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$ 9,63	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$ 32,38	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$ 10,21	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$ 9,49	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$ 158,18	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$ 50,89	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$ 47,18	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$ 158,18	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$ 50,89	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$ 47,18	21069090	090	5101	Un	30,0000	17,0000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 729,33. Fonte: IBPT BEA5CD - Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual no 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS. - Faturamento referente ao periodo de 01/03/2025 ate 31/03/2025 Trib. aprox. RS: 1.062,66 Federal, 1.419,25 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL 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: **5410**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **2/2**

CHAVE DE ACESSO
3525 0428 0704 3600 0176 5500 1000 0054 1019 0578 0590

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
135250865397979 02/04/2025 12:49:30

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$ 55,50	22011000	090	5101	Un	150,0000	4,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:32:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790371009507400000160006203305110510000182000
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 41.403
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.820,00
VALOR COBRADO 1.820,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.768.8D7.F73.F96.F38
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95074.000001 60006.203305 1 10510000182000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **14/04/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO , 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **17/03/2025**	Nº do documento **54958**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **17/03/2025**	Nosso número **09/50/740000060-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.820,00**
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 95074.000001 60006.203305 1 10510000182000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **14/04/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **17/03/2025**	Nº do documento **54958**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **17/03/2025**	Nosso número **09/50/740000060-3**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.820,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56** **JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS** **13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP** Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **CONSTANTINO JOAO 831** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

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

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

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

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP

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

BAIRRO: JD PRIMAVERA

MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA **UF:** SP

CEP: 13.660-084 **FONE:** (19) 3581-5893

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

NÚMERO 054958
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
35250313386847000106550010000549581000885819

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:
135250707154820 17/03/2025 14:40:28

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		17/03/2025

ENDEREÇO	NRo	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JARDIM SAO CARLOS	13650254	

MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO	TELEFONE	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP		1633748438	

FATURA

NOTA	PARC	VECTO	VALOR
054958	01/01	14/04/2025	1.820,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.820,00	327,60	0,00	0,00	1.820,00

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	76,44	1.820,00

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	-	8	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	000	5102	M3	10,0000	28,0000	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072	28044000	000	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
41	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 1M3 ONU1072	28044000	000	5102	M3	1,0000	100,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - a) ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO PARAGRAFO 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006; b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 76,44 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE AS VIAS 99259 (13/02) 99705 (24/02) 99709 (24/02) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe	Valor: 1.820,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 054958 SÉRIE: 1

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

OXIPORTO GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

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

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

Data 13 fevereiro 2025 **ORÇAMENTO** Nº 99259

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil N.º

Endereço

RG CIC

Cidade S.C. Palmeiras Fone

CNPJ Inscr. Est.

Cond. Pgto 28 dias Cep

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	01	m³	oxigênio medicinal		100,00

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

TOTAL R$ 100,00

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 24 / fevereiro / 2025 **ORÇAMENTO** Nº 99705

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil N.º

Endereço

RG CIC

Cidade S.C. Palmeiras Fone

CNPJ Inscr. Est.

Cond. Pgto 28 dias Cep

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

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

TOTAL R$ 280,00

Assinatura do Responsável

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

ÓXIPORTO
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 24 / fevereiro 20 25 **ORÇAMENTO** Nº 99709

Nome Associação Hospitalar Beneficente

Endereço do Brasil N.º

RG CIC

Cidade S.C Palmeiras Bairro Fone

CNPJ Inscr. Est.

Cond.Pgto. 28 dias Cep

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	60	m3	oxigênio medicinal	24,00	1.440,00
			Contrato de gestão 09/2024 Prefeitura Municipal Sta Cruz Palmeiras		

TOTAL R$ 1.440,00

Sara Suzart de Souza Sousa
Assinatura do Responsável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.04
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: 3.740-0

FAVORECIDO: EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTD
CPF/CNPJ: 03.252.819/0001-34
VALOR: R$ 5,00
DEBITO EM: 14/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041404
AUTENTICACAO SISBB: 9.27A.630.130.DE9.F4A

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

Recebemos de EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 5,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.059
Série 001

EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA

RUA JOSE AUGUSTO MAZOTTI, 56, 56 - JD SAO CARLOS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000
Fone: (19)3672-4889
gabrielabpapelaria@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.059
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 2528 1900 0134 5500 1000 0030 5916 5187 3681

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	**135250704292855 17/03/2025 10:51:38**

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	17/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		17/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		10:51:35

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 17/04/2025
Valor	: R$ 5,00

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	1,81 (36,20 %)	5,00

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	5,00

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
006359	FITA METRICA 1.50M	90178010	0500	5405	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 0,91 Federal e R$ 0,90 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. CONTRA DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUN ICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
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 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.418.000.014.524
VALOR TOTAL 24.729,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO C.5A8.C3B.C41.3F9.81F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **4051**
Série: **E**
Data Emissão: **07/04/2025**
Certificação: **17702-ABBB8**

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 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192,JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 744 HORAS.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 26.350,00

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	26350	26.350,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 26.350,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 26.350,00**
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$ 26.350,00**	**3,0000%**	**R$ 790,50**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 171,28	**R$ 790,50**	**R$ 0,00**	**R$ 395,25**	**R$ 263,50**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 3.544,08 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 708,82 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 24.729,47**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **07/04/2025 16:56:44**
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: 07/04/2025 às 16:56:49

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: 4051
Certificação
17702-ABBB8

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.418.000.014.524
VALOR TOTAL 13.027,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F04.BA3.AB3.D6C.995

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **4050**
Série: **E**
Data Emissão: **07/04/2025**
Certificação: **01CEA-36BFB**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **02.525.630/0001-05** Insc. Municipal: **5405990** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA MANOEL MARTINS** N°: **367**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **CASA BRANCA** UF: **SP** CEP: **13700-000**
E-mail: **ortopedistaelias@gmail.com** Telefone: **1936715034**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA** N°: **260**
Bairro: **JARDIM SÃO CARLOS** Compl.:
Municipio: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** UF: **SP** CEP: **13650-254**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES:
SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430,VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 327 ATENDIMENTOS.CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 13.881,15

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	13881,15	13.881,15

Valor Tributável:	Valor não Tributável:		
R$ 13.881,15	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 13.881,15**

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$ 13.881,15**	**3,0000%**	**R$ 416,43**

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 90,23	**R$ 416,43**	**R$ 0,00**	**R$ 208,22**	**R$ 138,81**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 1.867,01 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 373,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 13.027,46**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **07/04/2025 16:55:13**
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: 07/04/2025 às 16:55:18

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: 4050
Certificação
01CEA-36BFB

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
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 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.514.000.138.740
VALOR TOTAL 16.055,00
****** 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 3.3DC.9C5.82E.BFA.2AD

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2288884I4C

Nº Nota
93
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/04/2025 - 14:38:46
Competência
04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA**
CNPJ/CPF: **36.619.339/0001-18** | Insc. Municipal: **15624** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALCYR AMÉRICO 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:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM SAO CARLOS** | CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.055,00

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	**16.055,00**	**2,01**	**322,71**	**16.055,00**

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:
2288884I4C

Número da Nota:
93

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2288884I4C

Nº Nota
93
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/04/2025 - 14:38:46
Competência
04/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA E REUMATOLOGIA ESF DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NAS UNIDADES DE SAÚDE:
- UNIDADE DE SAÚDE U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO 213 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 0 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 37 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 16.055,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 36.619.339/0001-18
EMPRESA: CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA
BANCO: Brasil- Cód. 001
AGÊNCIA: 0514-2
C/C: 138740-5
PIX: 36.619.339/0001-18

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
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 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.589.000.017.366
VALOR TOTAL 7.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA SANTO ANTONIO LTD
AGENCIA: 2589-5 CONTA: 17.366-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 3.50F.430.339.20C.EFB

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

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2976

Código de Verificação de Autenticidade
GVEL5ENH3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2025 às 09:30:45

Chave de Acesso
1451897RJEL1WPT43ZX904V4AYUB20SG

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 RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/04/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.757.906/0001-43		**07860-0/00**	**011800**	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290		**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035823311**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERIODO DE 01/03/2025 ATE 28/03/2025 NA UNIDADE DE SAUDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADA NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 81 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024 VALOR BRUTO R$ 7.200,00 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 03.757.906/0001-43 EMPRESA: Clinica Santo Antonio LTDA BANCO: Brasil - Cod. 001 AGENCIA: 2589-5 C/C: 17.366-5 FAZER POR TED SERVIÇOS PRESTADOS PELO PROPRIOS SOCIOS NO EXERCICIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇAÕ 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 **2976** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GVEL5ENH3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
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 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.589.000.024.788
VALOR TOTAL 5.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS M P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2589-5 CONTA: 24.788-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 0.45E.6A0.777.E4A.EEF

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

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
111

Código de Verificação de Autenticidade
58ZHX0RYY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2025 às 09:50:46

Chave de Acesso
145201263OFS7WLWO8T70HYAAS28SYBD

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
				08/04/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.323.878/0001-05		**11733-0/20**	**033454**	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290	**LOTE 6 Q B**	**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**(19) 9929-5880**	**ESCRITORIO_COMERCIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 57 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R$ 5.400,00 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 36.323.878/0001-05 EMPRESA: Lais Miskulin Prearo Serviços Médicos LTDA BANCO: Brasil- Cód. 001 AGÊNCIA: 2589-5 C/C: 24788-0 PIX: 36.323.878/0001-05 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	5.400,00	R$ 5.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,4008%**	**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$ 183,64**	**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 **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **58ZHX0RYY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.706.000.019.068
VALOR TOTAL 12.810,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL R L S M LTDA
AGENCIA: 2706-5 CONTA: 19.068-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 8.CCC.332.98C.C25.A48

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**63**
Data de Emissão	**07/04/2025**
Data e Hora da Competência	**07/04/2025 às 16:52:08**
Código de Verificação	0487-2179-0521

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 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NAS UNIDADES:
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, N°250, PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP,
TOTALIZANDO 316 ATENDIMENTOS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 13.650,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 48.991.428/0001-70
EMPRESA: DANIEL RODRIGUES LEON SERVICOS MEDICOS
BANCO: Brasil- Cód. 001
AGÊNCIA: 2706-5
C/C: 19068-3
PIX: 48.991.428/0001-70

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
88,72	409,50		204,75	136,50		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.650,00

Atividade
4.01-Medicina e biomedicina.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	13.650,00	0,00	839,47	409,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 12.810,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (https://s77.asp.srv.br/issonline.pm.tambau.sp/servlet/hautenticadocumento)

Recebi(emos) do Prestador: DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.991.428/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **63** emitida em **07/04/2025** às **16:52:08 -** Cód Verif **0487-2179-0521**
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/04/2025 Valor Total R$ **13.650,00** Valor Líquido R$ **12.810,53**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:06
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	15/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.198.000.019.590
VALOR TOTAL	5.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CHRISTIANE A
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	6.14A.154.656.E83.BF4

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

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

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

Número da Nota - Serie
000000000646 - 1

Autenticidade
N6G1-DND6

Data de Emissão
03/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria jurídica
Contrato de Gestão 089/2024
Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras
01/03/2025 a 31/03/2025

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1714 - ADVOCACIA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.000,00**	**2,8571%**	**142,86**	**5.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980
VALOR TOTAL 11.249,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO F.129.96B.42F.4BE.7B2

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3013

Data de Emissão
08/04/2025

Data e Hora da Competência
08/04/2025 às 07:23:03

Código de Verificação
4030-8866-7773

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.538.140/0001-79	**Cód. Mobiliário**	171	**Insc. Mun.**	171
Nome	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	306
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
172	SERVIÇOS PRESTADOS	11.249,2500	1,00	11.249,25

Valor Total dos Serviços - R$11.249,25

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA, DURANTE O PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 NAS UNIDADES:
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56, CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 62 ATENDIMENTOS
- POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, Nº. 430, CEP 13652-032, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 72 ATENDIMENTOS.
- POSTO DE SAUDE U.B.S. DR. MENDES, LOCALIZADO NA RUA NICOLA SARPA, Nº. 207, JARDIM DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 71 ATENDIMENTOS.
- POSTO DE 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 57
ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº. 89/2024
VALOR BRUTO - R$ 11.249,25

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 04538140000179
EMPRESA: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA

BANCO: BRASIL - COD. 001
AGENCIA - 3341-3
C/C: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79

SERVIÇO PRESTADOS PELOS PROPRIOS SOCIOS NO EXERCICIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.249,25

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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,5900	11.249,25	0,00	0,00	403,85

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.249,25

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 **3013** emitida em **08/04/2025** às **07:23:03 -** Cód Verif **4030-8866-7773**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **11.249,25** Valor Líquido R$ **11.249,25**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:41
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 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980
VALOR TOTAL 6.409,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6FF.07F.224.2E3.744

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3012

Data de Emissão
08/04/2025

Data e Hora da Competência
08/04/2025 às 07:15:15

Código de Verificação
5738-0818-5551

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
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
172	SERVIÇOS PRESTADOS	6.409,9500	1,00	6.409,95

Valor Total dos Serviços - R$6.409,95

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA, DURANTE O PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 NAS UNIDADES:
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56, CONJ HAB HABITAR BRASIL ,CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 110 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 41 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº. 89/2024
VALOR BRUTO - R$ 6.409,95
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 PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3º., INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.409,95

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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,5900	6.409,95	0,00	0,00	230,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.409,95

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 **3012** emitida em **08/04/2025** às **07:15:15 -** Cód Verif **5738-0818-5551**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.409,95** Valor Líquido R$ **6.409,95**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:42
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 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.007.965
VALOR TOTAL 8.253,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C CAVALHEIRO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 7.965-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 1.182.B5B.528.E85.B09

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1131**
Data de Emissão	**07/04/2025**
Data e Hora da Competência	**07/04/2025 às 16:33:01**
Código de Verificação	8781-6273-2177

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.400.010/0001-38	**Cód. Mobiliário**	610	**Insc. Mun.**	610
Nome	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME				
Logradouro	RUA-PRUDENTE DE MORAES			**Número**	168
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-039
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
245	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	9.084,3000	1,00	9.084,30

Valor Total dos Serviços - R$9.084,30

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NAS UNIDADES:
- U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 50 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 164 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 9.084,30

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$)
59,05	272,53		136,26	90,84		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.084,30

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	9.084,30	0,00	831,21	272,53

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.253,09

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 **1131** emitida em **07/04/2025** às **16:33:01 -** Cód Verif **8781-6273-2177**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **9.084,30** Valor Líquido R$ **8.253,09**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:21
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 15/04/2025
NR. DOCUMENTO 553.345.000.011.238
VALOR TOTAL 800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA VIRGINIA VARIZE
AGENCIA: 3345-6 CONTA: 11.238-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 8.509.EAE.480.81B.5BF

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS	Número da nota
	96

Data da emissão da nota: 08/04/2025 09:18:20

Data do fato gerador: 08/04/2025 09:18:20

Código de verificação: CBVCI6E9P

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 MARÇO/2025 PERIODO 01/03/2025 A 31/03/2025. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. OFICIO Nº 074/2025 .	50,0000	16,0000	800,0000	800,00x2,01 =	16,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	800,00								

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$ 800,00 — **Valor líquido = R$ 800,00**

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	800,00	16,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Santa Cruz das Palmeiras

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 107,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 17,12 (2,14%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

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

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício n° 074/2025.
Assunto: Faturamento 03/2024.

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 março/2025 (faturamento abril/2025),** referente **período 01/03/2025 à 31/03/2025.**

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	6	6	
25/mar	10	10	
Total	16	16	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		16	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		16	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.107-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$ 125.418,82
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: 3.5AC.7F5.B2C.3A0.C1A

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250401u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000010	**01/04/2025 11:48:38**	**XSWD-PYBN**

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 01/03 À 31/03 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS E A AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor total bruto: R$ 309.450,00

CNPJ: 51.205.875/0001-60
AGNODIKE LTDA

Dados Bancários:
Banco Itaú - 341
AG 4522
CC 98107-7
PIX CNPJ: contato@agnodike.com.br

Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 309.450,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.641,75	3.094,50	9.283,50	2.011,43

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	309.450,00	2,00%	6.189,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

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

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: PAI- SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - CLÍNICO - PAI
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/03/2025~31/03/2025

gerado em 03/04/2025 às 12:54h (UTC -3)

SEG 24/02	TER 25/02	QUA 26/02	QUI 27/02	SEX 28/02	SÁB 01/03	DOM 02/03
					07:00~19:00	**07:00~19:00**
					Jaime G. J. Montano	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)
					Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
					19:00~07:00	**19:00~07:00**
					Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
					Olantino F. M. (NOVO)	Luiz A. da C. Grau

SEG 03/03	TER 04/03	QUA 05/03	QUI 06/03	SEX 07/03	SÁB 08/03	DOM 09/03
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) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)	Raissa de C. (NOVO)	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	(CO) Joao L. P. Aguiar	(CO) Paulo H. B. Fernandes	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Paulo H. B. Fernandes	(CO) Joao L. P. Aguiar
Olantino F. M. (NOVO)	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Ricardo H. de Carvalho	Priscila A. da Silva	Vitoria Aniceto	Luiz A. da C. Grau

SEG 10/03	TER 11/03	QUA 12/03	QUI 13/03	SEX 14/03	SÁB 15/03	DOM 16/03
07:00~13:00	**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) Carolina Folini	Daniel R. Leon	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Gabriela S. Marcomini
07:00~19:00	Fernanda S. Nogueira	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
Olantino F. M. (NOVO)	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
13:00~19:00	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	(CO) Evandro Caliman
(CO) Vitoria Aniceto	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Joao L. P. Aguiar	Luiz A. da C. Grau	Olantino F. M. (NOVO)	Luiz A. da C. Grau
19:00~07:00						
(CO) Evandro Caliman						
Priscila A. da Silva						

SEG 17/03	TER 18/03	QUA 19/03	QUI 20/03	SEX 21/03	SÁB 22/03	DOM 23/03
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	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Carlos E. de O. B. Aquino
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	Vitoria Aniceto	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	(CO) Paulo H. B. Fernandes	(CO) Jaime G. J. Montano
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	(CO) Luiz A. da C. Grau	(CO) Luiz A. da C. Grau	(CO) Vitoria Aniceto	Luiz A. da C. Grau

SEG 24/03	TER 25/03	QUA 26/03	QUI 27/03	SEX 28/03	SÁB 29/03	DOM 30/03
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	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Gabriela S. Marcomini
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Paulo H. B. Fernandes	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	(CO) Carolina Folini	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Priscila A. da Silva	Paulo H. B. Fernandes	Luiz A. da C. Grau

SEG 31/03
07:00~19:00
Jaime G. J. Montano
Olantino F. M. (NOVO)
19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau
Priscila A. da Silva

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85850000394-0 66360385251-0
	05071625105-8 60063148486-6
Data do pagamento	15/04/2025
Numero do Documento	07.16.25105.6006314-8
Valor Total	39.466,36

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041502
AUTENTICACAO SISBB: 2.06A.474.D94.D32.6C5

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

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

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
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25105.6006314-8

Pagar este documento até: **15/04/2025**

Valor Total do Documento: **39.466,36**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000331757864**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	4.298,10	368,77	42,98	4.709,85
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	12.208,89	1.047,52	122,08	13.378,49
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	15.022,78	1.288,95	150,22	16.461,95
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	4.486,29	384,92	44,86	4.916,07
	Totais	**36.016,06**	**3.090,16**	**360,14**	**39.466,36**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 15/04/2025 10:08:33

85850000394 0 66360385251 0 05071625105 8 60063148486 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000394 0 | 66360385251 0 | 05071625105 8 | 60063148486 6



CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25105.6006314-8
Pagar até:	15/04/2025
Valor:	39.466,36

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (15-04-2025)								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAIO X	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	75	04/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 75 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R$ 4.426,80
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	RAIO X	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	75	04/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 75 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R$ 315,00
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	7	03/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 7 AGNODIKE LTDA.	R$ 14.389,43
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	7	03/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 7 AGNODIKE LTDA.	R$ 4.641,75
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2725	13/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2725 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 77,68
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2725	13/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2725 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 240,82
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2724	13/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2724 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 204,00
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2724	13/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2724 IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA	R$ 632,40
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	348	13/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 348 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 118,44
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	348	13/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 348 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 38,21
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	347	13/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 347 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 2.115,89
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	347	13/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 347 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$ 682,55
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1386	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1386 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 234,91
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1386	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1386 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 75,77
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1385	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1385 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 191,25
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1385	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1385 ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTD	R$ 592,88
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1126	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1126 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 108,25
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1126	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1126 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 335,58
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2126	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2126 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 67,37
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2126	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2126 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 208,87
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1411	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1411 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 588,22
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1411	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1411 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 189,75
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1410	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1410 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 690,87
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1410	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1410 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 222,86
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	59	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 59 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R$ 634,72
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	59	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 59 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R$ 204,75
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	790	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 790 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R$ 204,60
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	790	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 790 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R$ 66,00
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1331	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1331 CLINICA JEM MARANGON LTDA	R$ 676,66
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1331	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1331 CLINICA JEM MARANGON LTDA	R$ 218,27
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3999	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3999 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 181,47
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	3999	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3999 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 562,57
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	4000	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4000 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 909,08
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	4000	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4000 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R$ 293,25
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1127	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1127 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 455,73
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1127	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1127 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 1.412,75
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1877	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1877 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R$ 258,34
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1877	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1877 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R$ 83,33
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2517	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2517 CASA BRANCA - PRESTAÇAO SE SER	R$ 20,48
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2517	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2517 CASA BRANCA - PRESTAÇAO SE SER	R$ 63,47
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2222	12/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2222 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R$ 108,00
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2222	12/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2222 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R$ 334,80
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SEGURANCA DO TRABALHO	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	4749	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4749 DESTRA - APOIO E PREV EM SEG D	R$ 93,00
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SEGURANCA DO TRABALHO	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	4749	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4749 DESTRA - APOIO E PREV EM SEG D	R$ 30,00
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	884	15/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 884 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R$ 297,67
jan/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	884	15/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 884 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R$ 922,76
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	AGUA,ESGOTO,INTERNET,TELEFONIA E ENERGIA	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	10865	04/02/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 10865 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LT	R$ 34,11
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF NOTA	AGUA,ESGOTO,INTERNET,TELEFONIA E ENERGIA	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	10865	04/02/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 10865 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LT	R$ 11,00
							TOTAL:	R$ 39.466,36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.52
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: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041503
AUTENTICACAO SISBB: 5.2DA.352.AE7.9CA.E98

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1013

Data de Emissão
09/04/2025

Data e Hora da Competência
09/04/2025 às 10:12:26

Código de Verificação
5910-6304-1076

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.924.496/0001-40	**Cód. Mobiliário**	364	**Insc. Mun.**	364
Nome	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	251
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
123	SERVIÇOS PRESTADOS	6.748,0000	1,00	6.748,00

Valor Total dos Serviços - R$6.748,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REF. FISIOTERAPIA
CONTRATO DE GESTÃO Nº. 89/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 04/2024
CHAMAMENTO PUBLICO Nº. 01/2024

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO DA NFE:
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 **1013** emitida em **09/04/2025** às **10:12:26 -** Cód Verif **5910-6304-1076**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.748,00** Valor Líquido R$ **6.748,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de abril de 2025.

Ofício nº 070/2025.
Assunto: Faturamento 03/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de março/2025 (faturamento em abril/2025),** referente **período 01/03/2025 à 31/03/2025.**

CLÍNICA RAMAZZOTTI
SUS: R$ 6.748,00 (Seis mil setecentos e quarenta e oito reais).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
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 01/03/2025 a 31/03/2025.

FATURAMENTO MÊS 03/2025 - PGTO MÊS DE ABRIL DE 2025.

OFÍCIO Nº 070/2025.			03/25		03/25	
			produção apresentada		produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.05.001-9	ATEND.FISIOT. EM PCTE NO PRÉ/PÓS-OPERAT. NAS DISFUNÇ MÚSC-ESQUÉTICOS	R$ 9,64	360	3.470,40	360	3.470,40
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	340	3.277,60	340	3.277,60
TOTAL			700	6.748,00	700	6.748,00

R$ 6.748,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.52
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$ 3.984,00
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041504
AUTENTICACAO SISBB: F.BB9.942.25D.9CB.C2F

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1402**
Data de Emissão	**08/04/2025**
Data e Hora da Competência	**08/04/2025 às 11:45:10**
Código de Verificação	1823-2294-5179

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
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(19) 3672-4084				
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	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	3.984,0000	1,00	3.984,00

Valor Total dos Serviços - R$3.984,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo Administrativo 04/2024
Contrato gestão 89/2024
Chamamento Público 01/2024

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.984,00

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$)	Vlr. do ISS (R$)
2,6600	3.984,00	0,00	0,00	105,97

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.984,00

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 **1402** emitida em **08/04/2025** às **11:45:10 -** Cód Verif **1823-2294-5179**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **3.984,00** Valor Líquido R$ **3.984,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de abril de 2025.

Ofício nº 070/2025.
Assunto: Faturamento 03/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de março/2025 (faturamento em abril/2025),** referente **período 01/03/2025 à 31/03/2025.**

CLÍNICA SÓ SAÚDE
SUS: R$ 3.984,00 (Três mil novecentos e oitenta e quatro reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR
SUS: R$ 5.070,80 (Cinco mil setenta reais e oitenta centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLI

Fisioterapia SO Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

Período 01/03/2025 a 31/03/2025.
FATURAMENTO MÊS 03/2025 - PGTO MÊS DE ABRIL DE 2025.

OFÍCIO Nº 070/2025.

BPA *INDIVIDUALIZADO*			03/25 produção apresentada		03/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.01.002-5	ATEND.FISIOT. PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLOGICAS	R$ 30,50	20	610,00	20	610,00
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	350	3.374,00	350	3.374,00
TOTAL			370	3.984,00	370	3.984,00

R$ 3.984,00

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/03/2025 a 31/03/2025.

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 070/2025.

FATURAMENTO MÊS - 03/2025 - PGTO EM ABRIL/2025.			03/25 produção apresentada		03/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS DOMICILIAR	R$ 36,22	140	5.070,80	140	5.070,80
TOTAL			140	5.070,80	140	5.070,80

R$ 5.070,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 38.058,99
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041505
AUTENTICACAO SISBB: A.25D.D54.314.56F.E43

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2288382GRY

Nº Nota
383
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/04/2025 - 07:34:23
Competência
04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA**
CNPJ/CPF: **16.677.648/0001-37** | Insc. Municipal: **9639** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 668**
Complemento: **SALA 01** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **13.660-047**
Município: **PORTO FERREIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: ***** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM SAO CARLOS** | CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos 14,33%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 40.553,00

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	**608,30**	**405,53**	**263,59**	**1.216,59**

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**	**38.058,99**

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:
2288382GRY

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Número da Nota:
383

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2288382GRY

Nº Nota
383
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/04/2025 - 07:34:23
Competência
04/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE (SOBREAVISO E COORDENAÇÃO GINECOLOGIA), DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025, NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO O SOBREAVISO 264 HORAS E A COORDENAÇÃO 40 HORAS SEMANAIS REALIZADAS NO MÊS DE MARÇO.

Coordenação: R$ 28.453,00
Sobreaviso: R$ 12.100,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR TOTAL BRUTO R$ 40.553,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 16.677.648/0001-37
EMPRESA: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

BANCO: Sicoob - Cód. 756
AGÊNCIA: 5032
C/C: 14.118-6
PIX: 16.677.648/0001-37

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041506
AUTENTICACAO SISBB: B.41F.039.BAF.8C2.837

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
228838349F

Nº Nota
384
Serie 2
Nº RPS: **-**
Data de Emissão **08/04/2025 - 07:37:13**
Competência **04/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA**
CNPJ/CPF: **16.677.648/0001-37** | Insc. Municipal: **9639** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 668**
Complemento: **SALA 01** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **13.660-047**
Município: **PORTO FERREIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: ***** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM SAO CARLOS** | CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos 14,33%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.547,00

Local de Prestação: **PORTO FERREIRA** - **SP** | Local de Incidência: **PORTO FERREIRA**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**38,21**	**25,47**	**16,56**	**76,41**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.390,35**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://portoferreira.presconinformatica.com.br/ RECEBEMOS DO(A) ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
228838349F

Número da Nota:
384

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
228838349F

Nº Nota
384
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/04/2025 - 07:37:13
Competência
04/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRÍCIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025, SENDO: - UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 38 ATENDIMENTOS.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR TOTAL BRUTO R$ 2.547,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 16.677.648/0001-37
EMPRESA: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

BANCO: Sicoob - Cód. 756
AGÊNCIA: 5032
C/C: 14.118-6
PIX: 16.677.648/0001-37

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 3.147,30
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041507
AUTENTICACAO SISBB: 0.95A.A0C.A4C.97B.AFD

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

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

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2764

Código de Verificação de Autenticidade
4S9V70U60

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2025 às 08:40:23

Chave de Acesso
1451637ZTRWPKXEU84LUUQVMQEO1GT0

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
				08/04/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.684.468/0001-66		**08610-0/04**	**012371**	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035824724**	**imunoclinpf@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DR. ALEXANDRE ANDREGHETTO SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA DE 01/03/25 À 31/03/25, SENDO: - 22 ATENDIMENTOS NA UBS DR. MENDES, RUA NICOLA SARPA, 207 - JD. DAS PALMEIRAS - 57 ATENDIMENTOS NO POSTO PREFEITO AGOSTINHO N. DEPERON, RUA ANTÔNIO S. CHELOTI, 250 - PQ. VAROTTI, AMBOS CEP: 13.650-000 EM SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 DADOS P/ PAGTO: CNPJ: 05.684.468/0001-66 (PIX) IMUNCOLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA BANCO 104 - CEF AG 1104 C/C 967-1	3.353,55	R$ 3.353,55

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$ 3.353,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.353,55**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.353,55 x 0,65%)	COFINS (3.353,55 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.353,55 x 1,50%)	CSLL (3.353,55 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 21,80	**R$ 100,61**	**R$ 0,00**	**R$ 50,30**	**R$ 33,54**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.147,30

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 **2764** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4S9V70U60**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1104-5 - SANTA RITA DO P. QUATRO
CONTA: 967-1

FAVORECIDO: IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VAC
CPF/CNPJ: 05.684.468/0001-66
VALOR: R$ 12.763,60
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041508
AUTENTICACAO SISBB: 1.AE0.A36.91D.220.E36

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

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2765

Código de Verificação de Autenticidade
DUGTLE5UU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2025 às 08:45:20

Chave de Acesso
1451664CS0CX6RY86OFC7N71B89VW2V8

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
				08/04/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.684.468/0001-66		**08610-0/04**	**012371**	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035824724**	**imunoclinpf@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DR. ALEXANDRE ANDREGHETTO SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE (SOBREAVISO - 384 HORAS) PEDIATRIA DE 01/03/25 À 31/03/25, NO PAI, RUA JOVINO M. DA SILVA, 192 - JD. S.CARLOS, CEP: 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 DADOS P/ PAGTO: CNPJ: 05.684.468/0001-66 (PIX) IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA BANCO CEF - 104 AG 1104 C/C 967-1	13.600,00	R$ 13.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**0,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.600,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.600,00 x 0,65%)	COFINS (13.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.600,00 x 1,50%)	CSLL (13.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 88,40	**R$ 408,00**	**R$ 0,00**	**R$ 204,00**	**R$ 136,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.763,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2765** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DUGTLE5UU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 162.497-0

FAVORECIDO: ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 66.661.281/0001-31
VALOR: R$ 11.965,95
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041509
AUTENTICACAO SISBB: 6.A7D.D92.F2E.77F.885

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

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

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	1437	08/04/2025	DRPE-TBSH

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: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2025 Mun. Prestação do Serviço: Santa Cruz das Palmeiras - SP
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Sub.Não
R Jovino Martins da Silva, 260 - Jardim São Paulo
Santa cruz das Palmeiras - SP - CEP: 13.650.254
CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

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 01/03/2025 ate 31/03/2025 no posto de atendimento imediato - pai localizado na rua jovino Martins da Silva , nº 192 Jd São Carlos, Cep 13650.254, Santa Cruz das Palmeiras - SP , sendo o sobreaviso de 360 horas. Contrato de Gestão nº 89/2024 Valor Bruto R$ 12,750,08 Ars Pueri Serviços Medicos Ltda CNPJ 66.661.281/0001-31 Bradesco Cód 237 AG 0148 CC 01624970 Pix 66.661.281/0001-31 Serviços Prestados pelos próprio sócios no exercicio da profissão regulamentada por legislação Federal, isenta de retenção de INSS na Prestação do Serviço, Conforme previsto no artigo 115, paragrafo 3º inciso II e III da IN/RFB N 2110/2022.	12.750,08	12.750,08

Observação:

Total dos Serviços		12.750,08
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	382,50
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
12.750,08	0,00	191,25	82,88	382,50	127,50	0,00	0,00	11.965,95

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 4.661,20
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041510
AUTENTICACAO SISBB: 9.A24.AF7.6D5.DF6.6B4

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

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

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	1438	08/04/2025	PTSB-WYAQ

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: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2025 Mun. Prestação do Serviço: Santa Cruz das Palmeiras - SP
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Sub.Não
R Jovino Martins da Silva, 260 - Jardim São Paulo
Santa cruz das Palmeiras - SP - CEP: 13.650.254
CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

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 01/03/2025 ate 31/03/2025 Sendo Unidade de Saúde U.B.S Dr Mendes localizada na Rua Nicola Sarpa , nº 207 JD das Palmeiras CEP 13650.000, Santa Cruz das Palmeiras - SP , Sendo 74 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 sendo 43 atendimentos Contrato de Gestão nº 89/2024 Valor Bruto R$ 4,,966,65 Ars Pueri Serviços Médicos Ltda CNPJ 66.661.281/0001-31 Bradesco Cód 237 AG 0148 CC 0162497.0 PIX 66.661.281/0001-31 Serviços Prestados pelos próprio sócios no exercicio da profissão regulamentada por legislação Federal, Isenta de Retenção de INSS na Prestação do Serviço, conforme previsto no artigo 115, paragrafo 3º inciso II e III da IN/RFB N 2110/2022.	4.966,65	4.966,65

Observação:

Total dos Serviços		4.966,65
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	149,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.966,65	0,00	74,50	32,28	149,00	49,67	0,00	0,00	4.661,20

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 3.638,96
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041511
AUTENTICACAO SISBB: C.96B.887.E51.BBA.F84

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**2178**
Data de Emissão	**07/04/2025**
Data e Hora da Competência	**07/04/2025 às 16:35:29**
Código de Verificação	5109-0417-0458

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	14.700.312/0001-12	**Cód. Mobiliário**	9991	**Insc. Mun.**	9991
Nome	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA				
Logradouro	AV.-QUINZE DE NOVEMBRO			**Número**	959
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
116	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	4.005,4500	1,00	4.005,45

Valor Total dos Serviços - R$4.005,45

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NAS UNIDADES:
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 81 ATENDIMENTOS.

/>
- TESTE ERGOMÉTRICO (PRÓPRIO CONSULTÓDIO), TOTALIZANDO 6 EXAMES.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 4.005,45

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$)
26,04	120,16		60,08	40,05		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.005,45

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	4.005,45	0,00	366,49	120,16

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.638,96

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 **2178** emitida em **07/04/2025** às **16:35:29 -** Cód Verif **5109-0417-0458**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.005,45** Valor Líquido R$ **3.638,96**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 3.871,15
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041512
AUTENTICACAO SISBB: 6.576.5D5.0DE.41B.2D8

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**249**
Data de Emissão	**07/04/2025**
Data e Hora da Competência	**07/04/2025 às 16:45:51**
Código de Verificação	8029-8880-1908

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	3.871,1500	1,00	3.871,15

Valor Total dos Serviços - R$3.871,15

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA GERAL DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NA UNIDADE:
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 0 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$ 3.871,15

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	3.871,15	0,00	0,00	77,81

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.871,15

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA FOLINI CNPJ: 36.096.795/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **249** emitida em **07/04/2025** às **16:45:51 -** Cód Verif **8029-8880-1908**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **3.871,15** Valor Líquido R$ **3.871,15**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

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

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 579.105.704-7

FAVORECIDO: CLAUDIA M. FIORIN CALDIRON NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 11.004.562/0001-20
VALOR: R$ 13.498,31
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041513
AUTENTICACAO SISBB: B.4DD.08C.AD2.A0B.781

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1431**
Data de Emissão	**07/04/2025**
Data e Hora da Competência	**07/04/2025 às 16:38:06**
Código de Verificação	4903-6039-8978

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	11.004.562/0001-20	**Cód. Mobiliário**	10128	**Insc. Mun.**	10128
Nome	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA				
Logradouro	RUA-CORONEL PENTEADO			**Número**	885
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-009
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
103	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	14.857,8000	1,00	14.857,80

Valor Total dos Serviços - R$14.857,80

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA CLAUDIA:
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES:
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NAS UNIDADES:
- UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 171 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 50 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 64 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 39 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 14.857,80
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 11.004.562/0001-20
EMPRESA: Claudia M. Fiorin Caldiron Nogueira & CIA LTDA
BANCO: Caixa - Cód.104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 003. 00001069-2
PIX: 11.004.562/0001-20
SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
96,58	445,73		222,87	148,58		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.857,80

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	14.857,80	0,00	1.359,49	445,73

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.498,31

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 **1431** emitida em **07/04/2025** às **16:38:06 -** Cód Verif **4903-6039-8978**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **14.857,80** Valor Líquido R$ **13.498,31**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 15.489,92
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041514
AUTENTICACAO SISBB: 4.E94.120.26E.8D9.A7F

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1432**
Data de Emissão	**07/04/2025**
Data e Hora da Competência	**07/04/2025 às 16:42:05**
Código de Verificação	8627-8692-9991

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	17.050,0000	1,00	17.050,00

Valor Total dos Serviços - R$17.050,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA CLAUDIA:
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE (SOBREAVISO) GINECOLOGIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA
SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO REALIZADAS 372 HORAS DE SOBREAVISO.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR TOTAL BRUTO R$ 17.050,00
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$)
110,83	511,50		255,75	170,50		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.050,00

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	17.050,00	0,00	1.560,08	511,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 15.489,92

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 **1432** emitida em **07/04/2025** às **16:42:05 -** Cód Verif **8627-8692-9991**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **17.050,00** Valor Líquido R$ **15.489,92**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041515
AUTENTICACAO SISBB: 0.FEE.26A.396.4F0.474

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 923

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: **09/04/2025 20:53:53**
Data de Competência: **09/04/2025**
Cód. de Autenticidade: **1AA2591C9**
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/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 115 ATENDIMENTOS.
CONTRATO DE GESTÃO No 89/2024. VALOR BRUTO R$ 19.844,40.
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 21.627.283/0001-76
EMPRESA: Gonçalves & Paixão Clínica Medica LTDA
BANCO: Santander - Cód. 033
AGÊNCIA: 1581
C/C: 13. 000432-8
PIX: (19) 99697-7080
SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40301 - Hospitais -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.844,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.844,40	R$ 396,89	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 128,99	R$ 595,33	R$ 0,00	R$ 297,67	R$ 198,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **18.623,97**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041516
AUTENTICACAO SISBB: 6.D1D.8BC.068.289.D78

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
693	07/04/2025	07/04/2025 às 16:46:12	2317-8984-6600

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 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NA UNIDADE POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO,
N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 65 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$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,3979	5.336,00	0,00	0,00	127,95

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 **693** emitida em **07/04/2025** às **16:46:12 -** Cód Verif **2317-8984-6600**
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/04/2025 Valor Total R$ **5.336,00** Valor Líquido R$ **5.336,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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: 60.739-9

FAVORECIDO: GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI
CPF/CNPJ: 58.874.672/0001-06
VALOR: R$ 6.600,00
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041517
AUTENTICACAO SISBB: 5.2DF.7BD.564.058.D34

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4**
Data de Emissão	**10/04/2025**
Data e Hora da Competência	**10/04/2025 às 09:30:59**
Código de Verificação	5190-7966-8806

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	58.874.672/0001-06	**Cód. Mobiliário**	13497	**Insc. Mun.**	13497
Nome	GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Logradouro	RUA-TRES (CHACARA MARIA TEREZA)			**Número**	97
Bairro	CONDOMINIO CHACARA MARIA TEREZA			**CEP**	13657-146
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(19) 98955-8787				
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	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 MEDICOS	6.600,0000	1,00	6.600,00

Valor Total dos Serviços - R$6.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA ESF DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NAS UNIDADES:
-UNIDADE DE SAÚDE U.B.S DR.MENDES, LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, Nº 207, JD DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 50 ATENDIMENTOS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

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 3º, INCISO II E III DA IN/RFN N 2110/2022.

Dados Bancários:

Banco 748 - Sicredi
Agência 0718
Conta 60739-9
PIX CNPJ 58.874.672/0001-06

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$ 6.600,00

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$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	6.600,00	0,00	0,00	132,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.874.672/0001-06

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4** emitida em **10/04/2025** às **09:30:59 -** Cód Verif **5190-7966-8806**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.600,00** Valor Líquido R$ **6.600,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041518
AUTENTICACAO SISBB: 0.24F.982.B4D.3FF.4AF

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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

Número da Nota Fiscal
821
Data de Geração da NFS-e
08/04/2025 13:19:22
Data de Competência
08/04/2025
Cód. de Autenticidade
34825F23F
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
Razão Social : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Jovino Martins da Silva
Complemento :
CEP : 13650-254
Telefone : (19)3374-8438
IM :
Número : 260
Bairro : Jardim São Carlos
Cidade/UF : Santa Cruz das Palmeiras/ SP
E-mail : contato@agnodike.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

-SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE (SOBREAVIDO) GINECOLOGIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 108 HORAS.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

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 RETENÇÃO 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 - SP SOBREAVISO

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: 35434021208787752000156000000000821250417441183 67.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 514-8

FAVORECIDO: CLINICA JEM MARANGON LTDA.
CPF/CNPJ: 05.400.789/0001-91
VALOR: R$ 13.656,67
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041519
AUTENTICACAO SISBB: B.BB7.B46.772.DEE.157

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1346

Data de Emissão
08/04/2025

Data e Hora da Competência
08/04/2025 às 09:34:03

Código de Verificação
9242-5810-4306

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 01/03/2025 até 31/03/2025 na atenção básica UMI-Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos, localizada na Rua Campos Salles, centro, CEP 13650000, Santa Cruz das Palmeiras/SP, sendo 100 atendimentos e 126 exames de ultrasom.
Contrato de Gestão n. 89/2024
Valor total bruto - R$ 14.551,60
Dados bancários para pagamento:
CNPJ: 05.400.789/0001-91
Empresa: Clinica JEM Marangon Ltda
Banco - Caixa - Cód 104
Agência 1198
Conta: 03000514-8

Serviços prestado pelo próprios sócios no exercício da profissão regulamentada por legislação federal, isenta da retenção do 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		218,27	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	894,93	436,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.656,67

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA JEM MARANGON LTDA CNPJ: 05.400.789/0001-91

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1346** emitida em **08/04/2025** às **09:34:03 -** Cód Verif **9242-5810-4306**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **14.551,60** Valor Líquido R$ **13.656,67**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 24.219,33
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041520
AUTENTICACAO SISBB: A.4B9.DE0.C3F.85B.120

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1141**
Data de Emissão	**07/04/2025**
Data e Hora da Competência	**07/04/2025 às 16:49:35**
Código de Verificação	8269-0048-9640

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	26.658,6000	1,00	26.658,60

Valor Total dos Serviços - R$26.658,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICO GERAL, MÉDICO REGULADOR E DERMATOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NAS UNIDADES:
/>
- CENTRO DE SAÚDE III “AFONSO LUZZI” LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVEMBRO, N°872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP. SOMANDO UM TOTAL DE 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-SP TOTALIZANDO 38 ATENDIMENTOS.

/>

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 26.658,60
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$)
173,28	799,76		399,88	266,59		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 26.658,60

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	26.658,60	0,00	2.439,27	799,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 24.219,33

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 **1141** emitida em **07/04/2025** às **16:49:35 -** Cód Verif **8269-0048-9640**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **26.658,60** Valor Líquido R$ **24.219,33**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 4.854,06
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041521
AUTENTICACAO SISBB: 1.4C6.E22.199.E4D.CAB

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1912

Data de Emissão
07/04/2025

Data e Hora da Competência
07/04/2025 às 16:14:32

Código de Verificação
3001-8700-7668

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.400.846/0001-32	**Cód. Mobiliário**	611	**Insc. Mun.**	611
Nome	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA				
Logradouro	RUA-JOSE AUGUSTO MAZZOTTI			**Número**	166
Bairro	JARDIM SAO CARLOS			**CEP**	13650-246
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
332	SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES	5.172,1400	1,00	5.172,14

Valor Total dos Serviços - R$5.172,14

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos nas epsecialidades de ciruriga/pequenas cirurgias e endoscopia durante o período de 01/03/2025 até 31/03/2025 nas Unidades: - Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio localizado na Rua Roberto Frisanco, n. 430 - Vila Guilherme Zanatta, CEP 13650-000, Santa Cruz das Palmeiras/SP, totalizando 31 atendimentos e 08 pequenas cirurgias. - Santa Casa, totalizando 09 endoscopias.
Conbtrato de Gestão - n. 89/2024
Valor brfuto - R$ 5.172,14

Dados Bancários para pagamento:
CNPJ: 05.400.846/0001-32
Empresa: Marcelo Benini Bezzan & Cia Ltda
Siccob - Cód 756
Agência - 4376
C/C: 673773
PIX: marcelobezzan1963@gmail.com
Serviço prestado pelos próprios sócios no exercício da profissão regulamentada por legislação federal, isanta de retenção do 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$)
33,62	155,16		77,58	51,72		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.172,14

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	5.172,14	0,00	318,08	155,16

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.854,06

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 **1912** emitida em **07/04/2025** às **16:14:32 -** Cód Verif **3001-8700-7668**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.172,14** Valor Líquido R$ **4.854,06**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 2.684,11
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041522
AUTENTICACAO SISBB: B.D84.7DA.8DC.FCF.C88

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2535

Código de Verificação de Autenticidade
FG46GNH9G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2025 às 17:07:25

Chave de Acesso
1447208R2D4YU92KMKEOL85R3F9FWEC5

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 RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/04/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.273.165/0001-89		**09558-0/11**	**018983**	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA DUQUE DE CAXIAS, 00621		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE VASCULAR DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE: - POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADA NA RUA ROBERTO FRISANCO, N º 430, CEP 13652-032, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 44 ATENDIMENTOS CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R$ 2.860,00 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.	2.860,00	R$ 2.860,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2535

Código de Verificação de Autenticidade
FG46GNH9G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2025 às 17:07:25

Chave de Acesso
1447208R2D4YU92KMKEOL85R3F9FWEC5

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 RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/04/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.273.165/0001-89		**09558-0/11**	**018983**	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA DUQUE DE CAXIAS, 00621		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 **Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**0,00%**	**0000040000003**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.860,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.860,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.860,00 x 0,65%)	COFINS (2.860,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.860,00 x 1,50%)	CSLL (2.860,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 18,59	**R$ 85,80**	**R$ 0,00**	**R$ 42,90**	**R$ 28,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.684,11 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 **2535** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FG46GNH9G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1663-2 - STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 29.514-0

FAVORECIDO: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SER
CPF/CNPJ: 56.147.245/0001-09
VALOR: R$ 10.514,31
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041523
AUTENTICACAO SISBB: D.743.D37.A30.5EF.CDE

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
66

Data de Emissão
08/04/2025

Data e Hora da Competência
08/04/2025 às 08:24:37

Código de Verificação
0755-7136-7200

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	56.147.245/0001-09	**Cód. Mobiliário**	13265	**Insc. Mun.**	13265
Nome	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS				
Logradouro	RUA-JOAQUIM AUGUSTO CORREA			**Número**	25
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-051
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(19) 3672-2500				
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	10.739,8500	1,00	10.739,85

Valor Total dos Serviços - R$10.739,85

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA, VIGILÂNCIA EPDEMIOLÓGICA E OTORRINOLARINGOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 À 31/03/2025 NAS UNIDADES DE SAÚDE:
-CENTRO DE SAÚDE III "AFONSO LUZZI" LOCALIZADO NA AV. XV DE NOVEMBRO, Nº872 CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP SOMANDO UM TOTAL DE 142 ATENDIMENTOS.
-POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADO NA RUA SÉTIMO CHELOTI, Nº250 PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP. SOMANDO UM TOTAL DE 21 ATENDIMENTOS.
-POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, Nº430 CEP 13652-032 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP. TOTALIZANDO 90 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº89/2024

VALOR BRUTO R$ 10.739,85

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 56.147.245/0001-09
EMPRESA: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS

BANCO: SICOOB - CÓD. 756
AGÊNCIA: 43761
C/C: 68771-5
PIX: 19999161308

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115,
PARAGRAFO 3º INCISO DE II E III DA INI/RFB N 21110/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.739,85

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**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,1000	10.739,85	0,00	225,54	225,54

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.514,31

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 **66** emitida em **08/04/2025** às **08:24:37 -** Cód Verif **0755-7136-7200**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **10.739,85** Valor Líquido R$ **10.514,31**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.107-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$ 6.194,10
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041524
AUTENTICACAO SISBB: 8.6EC.5CB.4D4.55B.B4F

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250408u51205875000160

Número da Nota
00000012
Data e Hora de Emissão
08/04/2025 15:56:18
Código de Verificação
ILUQ-4DHG

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 NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA ESF, REALIZADOS PELO DR. THIAGO MENEZES PEREIRA, CRM 107675 -SP, DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NAS UNIDADES:
-UBS DR MENDES, LOCALIZADA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP., TOTALIZANDO 142 ATENDIMENTOS
CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024.

Valor total bruto: R$ 6.600,00

CNPJ: 51.205.875/0001-60
AGNODIKE LTDA

Dados Bancários:
Banco Itaú - 341
AG 4522
CC 98107-7
PIX CNPJ: contato@agnodike.com.br

Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.600,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	99,00	66,00	198,00	42,90

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	6.600,00	2,00%	132,00	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: 10/05/2025;

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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 - PA PORTO FERREIRA I
CONTA: 13.001.467-2

FAVORECIDO: EDER ZORZI FITNESS LTDA
CPF/CNPJ: 18.893.616/0001-02
VALOR: R$ 6.505,20
DEBITO EM: 15/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041525
AUTENTICACAO SISBB: 9.A06.ADB.191.547.7D9

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

98

Código de Verificação de Autenticidade

TC61TERVW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2025 às 14:44:52

Chave de Acesso

145899734L34N809NIS90O3RQ7S39FK0

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
				11/04/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.893.616/0001-02		**11152-0/19**	**031103**	EDER ZORZI FITNESS EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290	**LOTE 6 Q B**	**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**(19) 3582-3680**	**EDERZORZI@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS TERAPEUTICOS DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 120 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 18.893.616/0001-02 EMPRESA: EDER ZORZI FITNNES LTDA BANCO: SANTANDER- Cód. 033 AGÊNCIA: 170 C/C: 13001467-2 PIX:18.893.616/0001-02	6.505,20	R$ 6.505,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.09					
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental	**2,00%**	**0000040000009**	**8650005**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.505,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.505,20**	**R$ 130,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.505,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

RECEBI(EMOS) DE **EDER ZORZI FITNESS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TC61TERVW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090315324000101904781174910520000293537
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 41.526
NOSSO NUMERO 31532400001904781
CONVENIO 03153240
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.935,37
VALOR COBRADO 2.935,37
==========
NR.AUTENTICACAO 2.390.B51.1EC.ADD.C65
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Departamento Tributário e Fiscalização

Autenticação Eletrônica
Data e Hora da Emissão
09/04/2025 às 12:49:48
Código de Verificação
4328-6340-5763

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

RECIBO DO SACADO

Código Contribuinte	Contribuinte	CPF / CNPJ	Natureza
282232	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL	45349461002156	MOBILIÁRIO

Localização
RUA: JOVINO MARTINS DA SILVA,192 BAIRRO: JARDIM MILANO COMPL: Comercial CEP: 13650300 MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF: SP

Data de Emissão	Valido Até	DAM nº	Emitido por
09/04/2025	15/04/2025	11031071	EMITIDO ONLINE

Observação

Nº da Nota	Tipo	CPF/CNPJ	Contribuinte	Base Cálculo	Valor do Imposto	Status
2008	Prestador	07046965000164	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	600,00	12,06	ACEITA
1898	Prestador	52157930000157	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	8.290,56	276,90	ACEITA
5560	Prestador	05635231000195	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8.359,39	315,15	ACEITA
56	Prestador	56147245000109	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	10.272,90	215,73	ACEITA
1130	Prestador	05400010000138	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	9.636,15	289,08	ACEITA
2156	Prestador	14700312000112	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	4.302,60	129,08	ACEITA
1420	Prestador	11004562000120	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	14.857,50	445,73	ACEITA
1421	Prestador	11004562000120	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.000,00	330,00	ACEITA
1136	Prestador	12442784000197	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	30.721,35	921,64	ACEITA

Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Comp.	Parc.	Lanç. / Reparc.	Vencimento	Valor Original	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Honor.	Total
ISS_TOMADO	13306	NORMAL	2025	Março	1	1305657	15/04/2025	2.935,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.935,37
Totais								2.935,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.935,37

Dam Nº	Id. Físico	Nosso Número	Agência/Código do Cedente	Vencimento	Taxa de Expediente	Valor do Documento
11031071	282232	31532400001904781	3341-3/18439-0	15/04/2025	0,00	2.935,37

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03153.240001 01904.781174 9 10520000293537**

Local de Pagamento PAGAVÉL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 15/04/2025
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	Agência / Código do cedente 3341-3/18439-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
09/04/2025	11031071,000000	OU	N	09/04/2025	31532400001904781

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	SR	R$			2.935,37

Funcionário que emitiu o Documento EMITIDO ONLINE	(-) Desconto / Abatimento
Texto de Responsabilidade do Cedente INSTRUÇÕES **NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!**	(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL
RUA: JOVINO MARTINS DA SILVA,192 BAIRRO: JARDIM MILANO COMPL: Comercial CEP: 13650300 MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF: SP
Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (15-04-2025)								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS NOTA	LIMPEZA CAIXA D AGUA E ANALISE DE AGUA	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2008	05/03/2025	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 2008 MICHELLE KATARINE RIBEIRO PEDR	R$ 12,06
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS NOTA	LABORATORIO AMBULATORIO	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	5560	14/03/2025	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 5560 OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES C	R$ 315,15
mar/25	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS NOTA	LABORATORIO AMBULATORIO	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1898	13/03/2025	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 1898 LABORATORIO DE ANALISES CLINIC	R$ 276,90
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1130	17/03/2025	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 1130 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R$ 289,08
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	56	17/03/2025	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 56 RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRI	R$ 215,73
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	2156	17/03/2025	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 2156 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R$ 129,08
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1420	17/03/2025	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 1420 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 445,73
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1421	17/03/2025	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 1421 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R$ 330,00
fev/25	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS NOTA	SERVICOS MEDICOS	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1136	17/03/2025	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 1136 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R$ 921,64
							TOTAL:	R$ 2.935,37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504151354026309150 42
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R$19.708,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/04/2025 - 14:19:50

PAGO PARA: Jr Plus Diagnostico Por Imagem Ltda
CNPJ: 29.618.586/0001-34
CHAVE PIX: admin1*jrplus.com.br
INSTITUICAO: 34615822 CASHWAY TECNOLOGIA DA INFO
AGENCIA: 7700 - CONTA: 00000000000000020737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 14:19:51

==========

DOCUMENTO: 041527
AUTENTICACAO SISBB: D.C07.97E.F9A.8DF.ECA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/04/2025 14:01:30	**04/2025**	**85 / U**	**O021SmoKS**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **29.618.586/0001-34**
Inscrição Municipal: **399898**
Nome/Razão Social: **JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**
E-mail: **ADILSON@AERSERV.COM.BR**
Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
E-mail: **financeiro@scp.ahbb.org.br**
Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SAO CARLOS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP BRASIL	**SP**	**13650-254**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 – Processo Administrativo Nº 004/2024 – Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras/SP Prestação de Serviços Radiológicos para o PRONTO ATENDIMENTO IMEDIATO – DR. JOSÉ ZENEDIN – Período 01/03/2025 a 31/03/2025.

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
chave: admin1@jrplus.com.br
Banco : Cashway Tecnologia da Informação , Ag 7700 , Cc 2073-7.

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120,inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **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	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
21.000,00	**0,00**	**0,00**	**21.000,00**	**4,000000**	**840,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**315,00**	**136,50**	**630,00**	**0,00**	**210,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
21.000,00	**1.291,50**	**0,00**	**19.708,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799119203110530000100000
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 41.601
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.034.95E.3C4.4ED.9BD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 121/0047991192-0	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **16/04/2025** / Número do Documento: **0036692/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.000,00**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **01/04/2025**

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/04/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/04/2025	0036692/01	DS	N	01/04/2025	121/0047991192-0

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: 36692
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: 36692
Doc.:

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.119203 1 10530000100000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/04/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/04/2025	0036692/01	DS	N	01/04/2025	121/0047991192-0

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: 36692
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,33 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP - 13650254 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0021-56

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE CESSÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECIBO DE LOCAÇÃO 36692

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.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	01/04/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA Nº 260,	JARDIM SAO CARLOS	13650-254

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(19)3672-9069	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0036692/01	16/04/2025	1.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX - MOD. ANALOGICA 60L 220V	1.000,00	1.000,00
--	0	C-14543 PAT.:AUT05PE PERIODO DE 01/03/2025 a 31/03/2025	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTAO 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 184,50 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/04/2025 - VALOR R$: 1.000,00

VALOR TOTAL: 1.000,00

Nº **36692**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790371009507800000714006203302210530000283200
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 41.602
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.832,00
VALOR COBRADO 2.832,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.762.03F.B6F.C04.F5C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95078.000007 14006.203302 2 10530000283200

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **16/04/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO , 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **19/03/2025**	N° do documento **55001**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **19/03/2025**	Nosso número **09/50/780000014-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **2.832,00**

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 95078.000007 14006.203302 2 10530000283200

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **16/04/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **19/03/2025**	N° do documento **55001**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **19/03/2025**	Nosso número **09/50/780000014-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **2.832,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL \| CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP \| CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP

RUA: RUA CONSTANTINO JOAO **NRO:** 831

BAIRRO: JD PRIMAVERA

MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA **UF:** SP

CEP: 13.660-084 **FONE:** (19) 3581-5893

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

NÚMERO 055001

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250313386847000106550010000550011000886400

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:
135250727858795 19/03/2025 10:42:44

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		19/03/2025

ENDEREÇO	NRo	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JARDIM SAO CARLOS	13650254	

MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO	TELEFONE	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP		1633748438	

FATURA

NOTA	PARC	VECTO	VALOR
055001	01/01	16/04/2025	2.832,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.832,00	509,76	0,00	0,00	2.832,00

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	118,94	2.832,00

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	-	12	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072	28044000	000	5102	M3	110,0000	24,0000	2.640,00	2.640,00	475,20	0,00	18,00	0,00
122	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 8M3 ONU1072	28044000	000	5102	M3	8,0000	24,0000	192,00	192,00	34,56	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - a) ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO PARAGRAFO 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006; b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 118,94 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE AS VIAS 99862 (03/03) 100242 (13/03) CONTRATO GESTAO 89/2024 PREFEITURA DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe	Valor: 2.832,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 055001 SÉRIE: 1

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

OXIPORTO GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 03 MARÇO 20 25 **ORÇAMENTO Nº 99862**

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

Endereço DO BRASIL 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$
	50	M3	OXIGENIO MEDICINAL	2,400	1.200,00
	101	M3	OXIGENIO MEDICINAL	2,400	192,00
			CONTRATO GESTÃO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE STA CRUZ DAS PALMEIRAS		

TOTAL R$ 1.392,00

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 13 MARÇO 20 25 **ORÇAMENTO Nº 100242**

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF. 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	OXIGENIO MEDICINAL	2,400	144,000
			CONTRATO GESTÃO 89/2024 PREF. DE STA CRUZ DAS PALMEIRAS		

TOTAL R$ 144,000

Assinatura do Responsável

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400226266179110540000112936
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.603
NOSSO NUMERO 20902280000226266
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.129,36
VALOR COBRADO 1.129,36
==========
NR.AUTENTICACAO F.AE0.A47.D0A.441.872
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00226.266179 1 10540000112936

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
Sacador Avalista:
Vencimento: ***17/04/2025***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000226266	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
06/03/2025	447412/02	**DM**	N	06/03/2025	**1.129,36**

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS 50
17402064 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Sacador / Avalista:
Código de Baixa
Assinatura do Recebedor
Data de Entrega

Recibo do Pagador

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00226.266179 1 10540000112936

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
Sacador Avalista:
Vencimento: ***17/04/2025***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000226266	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
06/03/2025	447412/02	**DM**	N	06/03/2025	**1.129,36**

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00226.266179 1 10540000112936

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO***

Vencimento: ***17/04/2025***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/03/2025	447412/02	**DM**	N	06/03/2025	20902280000226266

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.129,36**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 3,01

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS 50
17402064 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Sacador / Avalista:
CNPJ:
Código de Baixa
Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.447.412
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4474 1215 0390 1939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141250073952506 06/03/2025 17:40:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16)3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	03/04/2025	R$ 1.129,37	002	17/04/2025	R$ 1.129,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.105,34	100,43	0,00	0,00	738,16	2.258,73
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	2.258,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	906.17064-77

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				39,000	39,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262503A Qtd=3 Fab=13/01/2025 Val=13/01/2028 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	3	51,1300	153,39	0,00	0,00	0	49,22
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=042407F Qtd=1.000 Fab=30/07/2024 Val=30/06/2029 Cod Barras (cEan): 7898157729959	90183929	200	6108	UN	1.000	1,1242	1.124,20	1.124,20	44,97	4	360,76
23485	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G COMP.19MM D.E. 0,70MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=012408G Qtd=650 Fab=01/08/2024 Val=31/07/2029 Cod Barras (cEan): 7898157729966	90183929	200	6108	UN	650	1,1976	778,44	778,44	31,14	4	249,80
22806	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=10135 Qtd=40 Fab=20/01/2025 Val=19/01/2030 Cod Barras (cEan): 7898951599536	48191000	000	6108	UN	40	5,0675	202,70	202,70	24,32	12	78,38

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 278,53. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$278,53.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1084560 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: UEBERTOM Conf: NILMAR
380797819 - Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 738,16 (32,68%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23484, 23485)
PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

CONFERÊNCIA - CUBAGEM 7
COD. MOT.: 687 QNT. VOLS.:
2 QNT. VOLS.: 059 048 022
1 QNT. VOLS.: 070 035 013
3 QNT. VOLS.: 027 023 017
1 QNT. VOLS.: 029 038 031
QNT. VOLS.:
Tania

Recebemos do LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/03/2025,Valor Total: R$2.258,73, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Responsável

NF-e
Nº 000.447.412
SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 359.229-4

FAVORECIDO: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LT
CPF/CNPJ: 28.709.037/0001-02
VALOR: R$ 5.070,80
DEBITO EM: 16/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041604
AUTENTICACAO SISBB: 7.644.CA7.9DC.161.DE8

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1403**
Data de Emissão	**08/04/2025**
Data e Hora da Competência	**08/04/2025 às 11:48:44**
Código de Verificação	9728-7700-0253

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	28.709.037/0001-02	**Cód. Mobiliário**	11154	**Insc. Mun.**	11154
Nome	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA			**RG/IE**	611027648111
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	548
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(19) 3672-4084
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
5	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	5.070,8000	1,00	5.070,80

Valor Total dos Serviços - R$5.070,80

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo Adminstrativo 04/2024
Contrato Gestão 89/2024
Chamamento Publico 01/2024

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.070,80

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,6600	5.070,80	0,00	0,00	134,88

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.070,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA CNPJ: 28.709.037/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1403** emitida em **08/04/2025** às **11:48:44 -** Cód Verif **9728-7700-0253**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.070,80** Valor Líquido R$ **5.070,80**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de abril de 2025.

Ofício nº 070/2025.
Assunto: Faturamento 03/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de março/2025 (faturamento em abril/2025),** referente **período 01/03/2025 à 31/03/2025.**

CLÍNICA SÓ SAÚDE
SUS: R$ 3.984,00 (Três mil novecentos e oitenta e quatro reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR
SUS: R$ 5.070,80 (Cinco mil setenta reais e oitenta centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLI

Fisioterapia SO Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

Período 01/03/2025 a 31/03/2025.
FATURAMENTO MÊS 03/2025 - PGTO MÊS DE ABRIL DE 2025.

OFÍCIO Nº 070/2025.

BPA *INDIVIDUALIZADO*			03/25 produção apresentada		03/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.01.002-5	ATEND.FISIOT. PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLOGICAS	R$ 30,50	20	610,00	20	610,00
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	350	3.374,00	350	3.374,00
TOTAL			370	3.984,00	370	3.984,00

R$ 3.984,00

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/03/2025 a 31/03/2025.

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 070/2025.

FATURAMENTO MÊS - 03/2025 - PGTO EM ABRIL/2025.			03/25 produção apresentada		03/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS DOMICILIAR	R$ 36,22	140	5.070,80	140	5.070,80
TOTAL			140	5.070,80	140	5.070,80

R$ 5.070,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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: 86.752.706-6

FAVORECIDO: POIATTI MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 53.047.123/0001-44
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 16/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041605
AUTENTICACAO SISBB: 9.FD2.900.3B7.51B.5B9

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250411u53047123000144

RPS Nº 21 Série E, emitido em 11/04/2025

Número da Nota	**00000015**
Data e Hora de Emissão	**11/04/2025 17:26:24**
Código de Verificação	**ZYCM-1UE7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.047.123/0001-44** Inscrição Municipal: **79120202**
Nome/Razão Social: **POIATTI MEDICINA LTDA**
Endereço: **PAULISTA 171, PAVMTO4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260, - JARDIM SAO 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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB n° 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2° e 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 61 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO No 89/2024.
VALOR BRUTO R$ 7.200,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 53.047.123/0001-44
EMPRESA: POIATTI MEDICINA LTDA

BANCO: Nubank - 260
AGÊNCIA: 0001
C/C: 86752706-6

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$ 7.200,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	**7.200,00**	**2,01 %**	**144,72**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$144,72(2,01%)**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 21 Série E emitido em 11/04/2025;

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 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
18/mar	16	16	
25/mar	21	21	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

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
14/mar	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
20/fev	1	1	
20/mar	21	21	
21/mar	22	22	
Total	44	44	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		44	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		44	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Dr. João Antonio Vannuci Paluan	Urologista	3ª feira
Código	65.487		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
18/mar	11	11	
Total	11	11	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		11	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		11	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:19:38
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	12.947,96

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	F.65B.EF3.955.06F.575

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ENCARGOS (COMP. 03-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS		FGTS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	125.367,65	R$	110.736,13	R$	103.138,94
BILAC	R$	6.643,42	R$	6.396,73	R$	959,13
GABRIEL	R$	1.113,56	R$	998,05	R$	353,42
PIACATU	R$	1.029,95	R$	965,08	R$	257,61
GARÇA HSL	R$	43.012,56	R$	42.308,00	R$	12.591,00
GARÇA MEDIA	R$	49.423,67	R$	42.187,37	R$	16.249,06
GARÇA UTI	R$	12.115,78	R$	10.501,18	R$	3.551,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	376,25	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.650,00	R$	7.571,06	R$	2.831,43
AMPARO	R$	17.114,14	R$	15.498,99	R$	14.774,47
LOUVEIRA	R$	32.905,59	R$	29.546,53	R$	10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	14.066,28	R$	12.947,96	R$	4.063,27
PA SÃO DIMAS	R$	11.312,98	R$	11.088,80	R$	2.325,28
ARAGUARI	R$	48.983,79	R$	28.011,65	R$	23.867,70
TIMOTEO	R$	-	R$	5.576,56	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$**	**371.739,37**	**R$**	**324.710,34**	**R$**	**195.801,78**
				TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$**	**567.541,15**
				TOTAL GERAL FGTS:	**R$**	**324.710,34**

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
17/04/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125041665652113-3	45349461 03/2025 MENSAL	324.710,34

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1360	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34
Total FGTS:		**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **324.710,34**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 16/04/2025 às 14:20:00 - 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/c7bef85719e44c599bef0ae784c68b4152040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C5BF

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c7bef85719e44c599bef0ae784c68b41

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	17/04/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
03/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	17/04/2025	Mensal	1.308,12	104,64	0,00	0,00	0,00	104,64
03/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	17/04/2025	Mensal	2.840,02	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	17/04/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
03/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	17/04/2025	Mensal	6.553,61	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
03/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	17/04/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
03/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	17/04/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
03/2025		ANDRESSA CELIO MACHADO	9130	115.722.366-47	101	17/04/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
03/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	17/04/2025	Mensal	1.068,78	85,50	0,00	0,00	0,00	85,50
03/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	17/04/2025	Mensal	677,28	54,17	0,00	0,00	0,00	54,17
03/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	17/04/2025	Mensal	2.344,83	187,58	0,00	0,00	0,00	187,58
03/2025		CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	9112	067.304.586-23	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	17/04/2025	Mensal	892,03	71,36	0,00	0,00	0,00	71,36
03/2025		CLAUDINEIA APARECIDA CORREIA VASCON	9741	292.494.668-97	101	17/04/2025	Mensal	1.514,88	121,19	0,00	0,00	0,00	121,19
03/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	17/04/2025	Mensal	2.179,77	174,38	0,00	0,00	0,00	174,38
03/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	17/04/2025	Mensal	2.432,84	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
03/2025		DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS	9266	067.634.446-13	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	17/04/2025	Mensal	729,85	58,38	0,00	0,00	0,00	58,38
03/2025		ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	9166	041.426.686-25	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	17/04/2025	Mensal	2.878,41	230,27	0,00	0,00	0,00	230,27
03/2025		GABRIELA ROCHA VARONEZE	9516	475.291.928-17	111	17/04/2025	Mensal	1.046,25	83,69	0,00	0,00	0,00	83,69
03/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	17/04/2025	Mensal	2.269,13	181,53	0,00	0,00	0,00	181,53
03/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	17/04/2025	Mensal	2.667,42	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
03/2025		GLORIA ROCHA DE ANDRADE	9254	970.619.486-04	101	17/04/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
03/2025		GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	9295	138.977.476-77	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	17/04/2025	Mensal	2.525,75	202,06	0,00	0,00	0,00	202,06
03/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	17/04/2025	Mensal	2.586,76	206,94	0,00	0,00	0,00	206,94
03/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	17/04/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
03/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	17/04/2025	Mensal	2.100,88	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
03/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	17/04/2025	Mensal	2.910,14	232,81	0,00	0,00	0,00	232,81
03/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	111	17/04/2025	Mensal	3.372,12	269,76	0,00	0,00	0,00	269,76
03/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	17/04/2025	Mensal	186,00	14,87	0,00	0,00	0,00	14,87
03/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	17/04/2025	Mensal	1.980,26	158,42	0,00	0,00	0,00	158,42
03/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	17/04/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
03/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	17/04/2025	Mensal	3.001,45	240,11	0,00	0,00	0,00	240,11
03/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	17/04/2025	Mensal	880,37	70,42	0,00	0,00	0,00	70,42
03/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	17/04/2025	Mensal	3.781,73	302,53	0,00	0,00	0,00	302,53
03/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	17/04/2025	Mensal	2.448,29	195,86	0,00	0,00	0,00	195,86
03/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	17/04/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
03/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	17/04/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
03/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	17/04/2025	Mensal	4.164,15	333,13	0,00	0,00	0,00	333,13
03/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	17/04/2025	Mensal	1.302,04	104,15	0,00	0,00	0,00	104,15
03/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	17/04/2025	Mensal	465,89	37,26	0,00	0,00	0,00	37,26
03/2025		NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9128	705.267.721-07	101	17/04/2025	Mensal	1.505,97	120,47	0,00	0,00	0,00	120,47
03/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	17/04/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
03/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	17/04/2025	Mensal	2.524,97	201,99	0,00	0,00	0,00	201,99
03/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	17/04/2025	Mensal	4.639,59	371,16	0,00	0,00	0,00	371,16
03/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	17/04/2025	Mensal	4.489,03	359,12	0,00	0,00	0,00	359,12
03/2025		POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	9296	361.564.088-86	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		RAVENA ALVES LACERDA	9192	144.914.666-02	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	17/04/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
03/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	17/04/2025	Mensal	2.164,55	173,16	0,00	0,00	0,00	173,16
03/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	17/04/2025	Mensal	2.993,63	239,49	0,00	0,00	0,00	239,49
03/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	17/04/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
03/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	17/04/2025	Mensal	2.934,75	234,78	0,00	0,00	0,00	234,78
03/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	17/04/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
03/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	17/04/2025	Mensal	2.333,03	186,64	0,00	0,00	0,00	186,64
03/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	17/04/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
03/2025		SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	9505	054.273.536-90	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	17/04/2025	Mensal	2.170,10	173,60	0,00	0,00	0,00	173,60
03/2025		TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	9197	113.417.036-06	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	17/04/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
03/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	17/04/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
03/2025		WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	9277	682.086.003-00	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	17/04/2025	Mensal	1.065,53	85,24	0,00	0,00	0,00	85,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**161.466,58**	**12.917,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.917,04**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**161.466,58**	**12.917,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.917,04**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	17/04/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
03/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	17/04/2025	Mensal	2.830,15	226,41	0,00	0,00	0,00	226,41
03/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	17/04/2025	Mensal	3.902,68	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
03/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	17/04/2025	Mensal	3.986,33	318,90	0,00	0,00	0,00	318,90
03/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	17/04/2025	Mensal	2.230,41	178,43	0,00	0,00	0,00	178,43
03/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	17/04/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
03/2025		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	17/04/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
03/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	17/04/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
03/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	17/04/2025	Mensal	3.756,45	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
03/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	17/04/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
03/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	17/04/2025	Mensal	3.350,05	268,00	0,00	0,00	0,00	268,00
03/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	17/04/2025	Mensal	2.071,92	165,75	0,00	0,00	0,00	165,75
03/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	17/04/2025	Mensal	2.793,70	223,49	0,00	0,00	0,00	223,49
03/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	17/04/2025	Mensal	2.039,76	163,18	0,00	0,00	0,00	163,18
03/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	17/04/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
03/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	17/04/2025	Mensal	2.950,05	236,00	0,00	0,00	0,00	236,00
03/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	17/04/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
03/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	17/04/2025	Mensal	2.827,14	226,17	0,00	0,00	0,00	226,17
03/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	17/04/2025	Mensal	2.543,63	203,49	0,00	0,00	0,00	203,49
03/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	17/04/2025	Mensal	2.808,32	224,66	0,00	0,00	0,00	224,66
03/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	17/04/2025	Mensal	4.753,49	380,27	0,00	0,00	0,00	380,27
03/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	17/04/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
03/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	17/04/2025	Mensal	2.668,36	213,46	0,00	0,00	0,00	213,46
03/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	17/04/2025	Mensal	4.690,39	375,23	0,00	0,00	0,00	375,23
03/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	17/04/2025	Mensal	2.685,73	214,85	0,00	0,00	0,00	214,85
03/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	17/04/2025	Mensal	1.863,37	149,06	0,00	0,00	0,00	149,06
03/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	17/04/2025	Mensal	3.038,54	243,07	0,00	0,00	0,00	243,07
03/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	17/04/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
03/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	17/04/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
03/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	17/04/2025	Mensal	2.189,12	175,12	0,00	0,00	0,00	175,12
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**101.248,76**	**8.099,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.099,74**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**101.248,76**	**8.099,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.099,74**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	17/04/2025	Mensal	3.130,25	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
03/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	17/04/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
03/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	17/04/2025	Mensal	2.968,76	237,50	0,00	0,00	0,00	237,50
03/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	17/04/2025	Mensal	4.104,80	328,38	0,00	0,00	0,00	328,38
03/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	17/04/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
03/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	17/04/2025	Mensal	2.318,72	185,49	0,00	0,00	0,00	185,49
03/2025		ADRIELE PASSOS VAQUEIRO	9293	422.185.188-05	101	17/04/2025	Mensal	2.341,56	187,32	0,00	0,00	0,00	187,32
03/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	17/04/2025	Mensal	2.758,06	220,64	0,00	0,00	0,00	220,64
03/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	17/04/2025	Mensal	4.109,12	328,72	0,00	0,00	0,00	328,72
03/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	17/04/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	17/04/2025	Mensal	2.668,73	213,49	0,00	0,00	0,00	213,49
03/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	17/04/2025	Mensal	2.497,12	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
03/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	17/04/2025	Mensal	2.991,03	239,28	0,00	0,00	0,00	239,28
03/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	17/04/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
03/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	17/04/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
03/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	17/04/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	17/04/2025	Mensal	8.547,20	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
03/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	17/04/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
03/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	17/04/2025	Mensal	4.715,90	377,27	0,00	0,00	0,00	377,27
03/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	17/04/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
03/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	17/04/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
03/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	17/04/2025	Mensal	1.792,71	143,41	0,00	0,00	0,00	143,41
03/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	17/04/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
03/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	17/04/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
03/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	17/04/2025	Mensal	5.824,76	465,98	0,00	0,00	0,00	465,98
03/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	17/04/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
03/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	17/04/2025	Mensal	4.471,77	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	17/04/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	17/04/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
03/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	17/04/2025	Mensal	4.531,63	362,53	0,00	0,00	0,00	362,53
03/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	17/04/2025	Mensal	2.803,94	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	17/04/2025	Mensal	2.529,50	202,36	0,00	0,00	0,00	202,36
03/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	17/04/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
03/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	17/04/2025	Mensal	4.856,04	388,48	0,00	0,00	0,00	388,48
03/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	17/04/2025	Mensal	6.617,44	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
03/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	17/04/2025	Mensal	3.475,13	278,01	0,00	0,00	0,00	278,01
03/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	17/04/2025	Mensal	1.342,38	107,39	0,00	0,00	0,00	107,39
03/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	17/04/2025	Mensal	2.903,67	232,29	0,00	0,00	0,00	232,29
03/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	17/04/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
03/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		BRUNO DE SOUZA MORAES	9668	328.970.038-04	101	17/04/2025	Mensal	2.484,38	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
03/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	17/04/2025	Mensal	2.704,86	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
03/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	17/04/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
03/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	17/04/2025	Mensal	2.484,39	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
03/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	17/04/2025	Mensal	2.933,52	234,68	0,00	0,00	0,00	234,68
03/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	17/04/2025	Mensal	662,22	52,97	0,00	0,00	0,00	52,97
03/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	17/04/2025	Mensal	2.873,77	229,90	0,00	0,00	0,00	229,90
03/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	17/04/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
03/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	17/04/2025	Mensal	6.586,65	526,93	0,00	0,00	0,00	526,93
03/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	17/04/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
03/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	17/04/2025	Mensal	2.934,49	234,75	0,00	0,00	0,00	234,75
03/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	17/04/2025	Mensal	3.705,97	296,47	0,00	0,00	0,00	296,47
03/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	17/04/2025	Mensal	3.036,68	242,93	0,00	0,00	0,00	242,93

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	17/04/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
03/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	17/04/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
03/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	17/04/2025	Mensal	2.757,12	220,56	0,00	0,00	0,00	220,56
03/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	17/04/2025	Mensal	2.706,20	216,49	0,00	0,00	0,00	216,49
03/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	17/04/2025	Mensal	2.931,37	234,50	0,00	0,00	0,00	234,50
03/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	17/04/2025	Mensal	2.946,20	235,69	0,00	0,00	0,00	235,69
03/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	17/04/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	17/04/2025	Mensal	2.704,85	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
03/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	17/04/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
03/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	17/04/2025	Mensal	495,26	39,62	0,00	0,00	0,00	39,62
03/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	17/04/2025	Mensal	2.374,80	189,98	0,00	0,00	0,00	189,98
03/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	17/04/2025	Mensal	2.988,68	239,09	0,00	0,00	0,00	239,09
03/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	17/04/2025	Mensal	2.830,53	226,44	0,00	0,00	0,00	226,44
03/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	17/04/2025	Mensal	4.683,65	374,69	0,00	0,00	0,00	374,69
03/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	17/04/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
03/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	17/04/2025	Mensal	2.950,75	236,06	0,00	0,00	0,00	236,06
03/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	17/04/2025	Mensal	2.727,75	218,22	0,00	0,00	0,00	218,22
03/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	17/04/2025	Mensal	2.966,81	237,34	0,00	0,00	0,00	237,34
03/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	17/04/2025	Mensal	2.983,69	238,69	0,00	0,00	0,00	238,69
03/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	17/04/2025	Mensal	2.938,47	235,07	0,00	0,00	0,00	235,07
03/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	17/04/2025	Mensal	2.665,05	213,20	0,00	0,00	0,00	213,20
03/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	17/04/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
03/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	17/04/2025	Mensal	5.688,46	455,07	0,00	0,00	0,00	455,07
03/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	17/04/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
03/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	17/04/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
03/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	17/04/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
03/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	17/04/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
03/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	17/04/2025	Mensal	2.322,56	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
03/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	17/04/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	17/04/2025	Mensal	2.966,32	237,30	0,00	0,00	0,00	237,30
03/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	17/04/2025	Mensal	2.894,14	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
03/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	17/04/2025	Mensal	2.027,59	162,20	0,00	0,00	0,00	162,20
03/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	17/04/2025	Mensal	2.986,07	238,88	0,00	0,00	0,00	238,88
03/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	17/04/2025	Mensal	4.702,43	376,19	0,00	0,00	0,00	376,19
03/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	17/04/2025	Mensal	4.761,79	380,94	0,00	0,00	0,00	380,94
03/2025		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	17/04/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
03/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	17/04/2025	Mensal	2.674,13	213,93	0,00	0,00	0,00	213,93
03/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	17/04/2025	Mensal	3.679,14	294,33	0,00	0,00	0,00	294,33
03/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	17/04/2025	Mensal	2.177,82	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
03/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	17/04/2025	Mensal	2.799,93	223,99	0,00	0,00	0,00	223,99
03/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	17/04/2025	Mensal	2.995,05	239,60	0,00	0,00	0,00	239,60
03/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	17/04/2025	Mensal	5.208,77	416,70	0,00	0,00	0,00	416,70
03/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	17/04/2025	Mensal	2.937,24	234,97	0,00	0,00	0,00	234,97
03/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	17/04/2025	Mensal	3.092,89	247,43	0,00	0,00	0,00	247,43
03/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	17/04/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
03/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	17/04/2025	Mensal	2.373,01	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
03/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	17/04/2025	Mensal	2.995,14	239,61	0,00	0,00	0,00	239,61
03/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	17/04/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
03/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	17/04/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
03/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	17/04/2025	Mensal	3.149,84	251,98	0,00	0,00	0,00	251,98
03/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	17/04/2025	Mensal	4.365,09	349,20	0,00	0,00	0,00	349,20
03/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	17/04/2025	Mensal	2.807,55	224,60	0,00	0,00	0,00	224,60
03/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	17/04/2025	Mensal	2.673,49	213,87	0,00	0,00	0,00	213,87
03/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	17/04/2025	Mensal	2.919,18	233,53	0,00	0,00	0,00	233,53
03/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	17/04/2025	Mensal	4.646,26	371,70	0,00	0,00	0,00	371,70
03/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	17/04/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	17/04/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
03/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	17/04/2025	Mensal	2.352,07	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
03/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	17/04/2025	Mensal	2.710,16	216,81	0,00	0,00	0,00	216,81
03/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	17/04/2025	Mensal	4.894,23	391,53	0,00	0,00	0,00	391,53
03/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	17/04/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
03/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	17/04/2025	Mensal	2.828,34	226,26	0,00	0,00	0,00	226,26
03/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	17/04/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
03/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	17/04/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
03/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	17/04/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	17/04/2025	Mensal	5.088,71	407,09	0,00	0,00	0,00	407,09
03/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	17/04/2025	Mensal	4.470,70	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
03/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	17/04/2025	Mensal	2.456,78	196,54	0,00	0,00	0,00	196,54
03/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	17/04/2025	Mensal	2.224,06	177,92	0,00	0,00	0,00	177,92
03/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	17/04/2025	Mensal	5.195,93	415,67	0,00	0,00	0,00	415,67
03/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	17/04/2025	Mensal	1.505,52	120,44	0,00	0,00	0,00	120,44
03/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	17/04/2025	Mensal	2.211,22	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
03/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	17/04/2025	Mensal	2.311,69	184,93	0,00	0,00	0,00	184,93
03/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	17/04/2025	Mensal	3.037,09	242,96	0,00	0,00	0,00	242,96
03/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	17/04/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
03/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	17/04/2025	Mensal	2.867,16	229,37	0,00	0,00	0,00	229,37
03/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	17/04/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
03/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	17/04/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
03/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	17/04/2025	Mensal	2.528,64	202,29	0,00	0,00	0,00	202,29
03/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	17/04/2025	Mensal	3.809,90	304,79	0,00	0,00	0,00	304,79
03/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	17/04/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	17/04/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	17/04/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
03/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	17/04/2025	Mensal	2.690,54	215,24	0,00	0,00	0,00	215,24

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	17/04/2025	Mensal	2.448,70	195,89	0,00	0,00	0,00	195,89
03/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	17/04/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
03/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	17/04/2025	Mensal	3.177,55	254,20	0,00	0,00	0,00	254,20
03/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	17/04/2025	Mensal	2.728,31	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
03/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	17/04/2025	Mensal	4.755,95	380,47	0,00	0,00	0,00	380,47
03/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	17/04/2025	Mensal	6.322,36	505,78	0,00	0,00	0,00	505,78
03/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	17/04/2025	Mensal	5.123,12	409,84	0,00	0,00	0,00	409,84
03/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	17/04/2025	Mensal	2.419,01	193,52	0,00	0,00	0,00	193,52
03/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	17/04/2025	Mensal	3.048,02	243,84	0,00	0,00	0,00	243,84
03/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	17/04/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
03/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	17/04/2025	Mensal	4.698,46	375,87	0,00	0,00	0,00	375,87
03/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	17/04/2025	Mensal	4.586,40	366,91	0,00	0,00	0,00	366,91
03/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	17/04/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
03/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	17/04/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
03/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	17/04/2025	Mensal	236,34	18,90	0,00	0,00	0,00	18,90
03/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	17/04/2025	Mensal	1.885,02	150,80	0,00	0,00	0,00	150,80
03/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	17/04/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
03/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	17/04/2025	Mensal	3.247,53	259,80	0,00	0,00	0,00	259,80
03/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	17/04/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
03/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	17/04/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
03/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	17/04/2025	Mensal	4.889,05	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	17/04/2025	Mensal	4.759,17	380,73	0,00	0,00	0,00	380,73
03/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	17/04/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
03/2025		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	17/04/2025	Mensal	6.772,61	541,80	0,00	0,00	0,00	541,80
03/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	17/04/2025	Mensal	4.933,35	394,66	0,00	0,00	0,00	394,66
03/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	17/04/2025	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	17/04/2025	Mensal	2.350,68	188,05	0,00	0,00	0,00	188,05
03/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	17/04/2025	Mensal	2.496,09	199,68	0,00	0,00	0,00	199,68
03/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	17/04/2025	Mensal	2.443,41	195,47	0,00	0,00	0,00	195,47
03/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	17/04/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
03/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	17/04/2025	Mensal	2.056,97	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	17/04/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
03/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	17/04/2025	Mensal	2.863,93	229,11	0,00	0,00	0,00	229,11
03/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	17/04/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
03/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	17/04/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
03/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	17/04/2025	Mensal	2.169,54	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
03/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	17/04/2025	Mensal	4.234,29	338,74	0,00	0,00	0,00	338,74
03/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	17/04/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	17/04/2025	Mensal	2.926,69	234,13	0,00	0,00	0,00	234,13
03/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	17/04/2025	Mensal	2.089,89	167,19	0,00	0,00	0,00	167,19
03/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	17/04/2025	Mensal	3.513,54	281,08	0,00	0,00	0,00	281,08
03/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	17/04/2025	Mensal	4.659,68	372,77	0,00	0,00	0,00	372,77
03/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	17/04/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
03/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	17/04/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
03/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	17/04/2025	Mensal	2.244,08	179,52	0,00	0,00	0,00	179,52
03/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	17/04/2025	Mensal	3.507,60	280,60	0,00	0,00	0,00	280,60
03/2025		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	17/04/2025	Mensal	3.064,34	245,13	0,00	0,00	0,00	245,13
03/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	17/04/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
03/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	17/04/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
03/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	17/04/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
03/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	17/04/2025	Mensal	2.373,13	189,85	0,00	0,00	0,00	189,85
03/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	17/04/2025	Mensal	3.314,30	265,14	0,00	0,00	0,00	265,14
03/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	17/04/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
03/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	17/04/2025	Mensal	2.169,54	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
03/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	17/04/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	17/04/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
03/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	17/04/2025	Mensal	2.501,67	200,13	0,00	0,00	0,00	200,13
03/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	17/04/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
03/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	17/04/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
03/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	17/04/2025	Mensal	2.274,60	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
03/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	17/04/2025	Mensal	2.987,22	238,97	0,00	0,00	0,00	238,97
03/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	17/04/2025	Mensal	2.308,72	184,69	0,00	0,00	0,00	184,69
03/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	17/04/2025	Mensal	2.559,60	204,76	0,00	0,00	0,00	204,76
03/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	17/04/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
03/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	17/04/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
03/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	17/04/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
03/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	17/04/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
03/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	17/04/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
03/2025		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	17/04/2025	Mensal	4.310,48	344,83	0,00	0,00	0,00	344,83
03/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	17/04/2025	Mensal	2.896,44	231,71	0,00	0,00	0,00	231,71
03/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	17/04/2025	Mensal	4.717,08	377,36	0,00	0,00	0,00	377,36
03/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	17/04/2025	Mensal	3.249,26	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
03/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	17/04/2025	Mensal	5.098,10	407,84	0,00	0,00	0,00	407,84
03/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	17/04/2025	Mensal	4.167,30	333,38	0,00	0,00	0,00	333,38
03/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	17/04/2025	Mensal	2.056,97	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	17/04/2025	Mensal	5.056,23	404,49	0,00	0,00	0,00	404,49
03/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	17/04/2025	Mensal	2.784,95	222,79	0,00	0,00	0,00	222,79
03/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		PATRICIA RIBEIRO DINIZ	9670	335.293.628-59	101	17/04/2025	Mensal	1.173,93	93,91	0,00	0,00	0,00	93,91
03/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	17/04/2025	Mensal	4.427,67	354,21	0,00	0,00	0,00	354,21
03/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	17/04/2025	Mensal	2.794,62	223,56	0,00	0,00	0,00	223,56
03/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	17/04/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	17/04/2025	Mensal	4.216,17	337,29	0,00	0,00	0,00	337,29
03/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	17/04/2025	Mensal	4.427,67	354,21	0,00	0,00	0,00	354,21
03/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	17/04/2025	Mensal	2.728,31	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	17/04/2025	Mensal	2.898,78	231,90	0,00	0,00	0,00	231,90
03/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	17/04/2025	Mensal	4.864,30	389,14	0,00	0,00	0,00	389,14
03/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	17/04/2025	Mensal	2.990,59	239,24	0,00	0,00	0,00	239,24
03/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	17/04/2025	Mensal	6.719,99	537,59	0,00	0,00	0,00	537,59
03/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	17/04/2025	Mensal	2.958,98	236,71	0,00	0,00	0,00	236,71
03/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	17/04/2025	Mensal	5.218,61	417,48	0,00	0,00	0,00	417,48
03/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	17/04/2025	Mensal	2.839,05	227,12	0,00	0,00	0,00	227,12
03/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	17/04/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
03/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	17/04/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
03/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	17/04/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
03/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	17/04/2025	Mensal	2.402,81	192,22	0,00	0,00	0,00	192,22
03/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	17/04/2025	Mensal	2.988,34	239,06	0,00	0,00	0,00	239,06
03/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	17/04/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	17/04/2025	Mensal	4.874,66	389,97	0,00	0,00	0,00	389,97
03/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	17/04/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
03/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	17/04/2025	Mensal	3.115,08	249,20	0,00	0,00	0,00	249,20
03/2025		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	17/04/2025	Mensal	1.444,90	115,58	0,00	0,00	0,00	115,58
03/2025		ROSANA APARECIDA MARTINS	58174	348.649.568-20	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	17/04/2025	Mensal	5.985,96	478,87	0,00	0,00	0,00	478,87
03/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	17/04/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
03/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	17/04/2025	Mensal	2.940,43	235,23	0,00	0,00	0,00	235,23
03/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	17/04/2025	Mensal	2.278,19	182,25	0,00	0,00	0,00	182,25
03/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	17/04/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
03/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	17/04/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
03/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	17/04/2025	Mensal	3.086,47	246,91	0,00	0,00	0,00	246,91
03/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	17/04/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
03/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	17/04/2025	Mensal	2.359,65	188,77	0,00	0,00	0,00	188,77
03/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	17/04/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
03/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	17/04/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
03/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	17/04/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	17/04/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
03/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	17/04/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
03/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	17/04/2025	Mensal	3.035,14	242,81	0,00	0,00	0,00	242,81
03/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	17/04/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	17/04/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
03/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	17/04/2025	Mensal	2.089,89	167,19	0,00	0,00	0,00	167,19
03/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	17/04/2025	Mensal	2.743,62	219,48	0,00	0,00	0,00	219,48
03/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	17/04/2025	Mensal	4.814,28	385,14	0,00	0,00	0,00	385,14
03/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	17/04/2025	Mensal	2.839,65	227,17	0,00	0,00	0,00	227,17
03/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	17/04/2025	Mensal	4.252,68	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	17/04/2025	Mensal	4.610,05	368,80	0,00	0,00	0,00	368,80
03/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	17/04/2025	Mensal	2.507,25	200,58	0,00	0,00	0,00	200,58
03/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	17/04/2025	Mensal	2.987,31	238,98	0,00	0,00	0,00	238,98
03/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	17/04/2025	Mensal	2.335,71	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85
03/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	17/04/2025	Mensal	3.475,13	278,01	0,00	0,00	0,00	278,01
03/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	17/04/2025	Mensal	4.877,12	390,16	0,00	0,00	0,00	390,16
03/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	17/04/2025	Mensal	4.072,73	325,81	0,00	0,00	0,00	325,81
03/2025		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	17/04/2025	Mensal	2.956,28	236,50	0,00	0,00	0,00	236,50
03/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	17/04/2025	Mensal	3.012,03	240,96	0,00	0,00	0,00	240,96
03/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	17/04/2025	Mensal	3.506,95	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
03/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	17/04/2025	Mensal	2.251,81	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	17/04/2025	Mensal	2.214,05	177,12	0,00	0,00	0,00	177,12
03/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	17/04/2025	Mensal	3.459,66	276,77	0,00	0,00	0,00	276,77
03/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	17/04/2025	Mensal	4.980,86	398,46	0,00	0,00	0,00	398,46
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.198.624,27**	**95.888,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.888,01**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.198.624,27**	**95.888,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.888,01**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	17/04/2025	Mensal	4.243,41	339,47	0,00	0,00	0,00	339,47
03/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	17/04/2025	Mensal	5.057,65	404,61	0,00	0,00	0,00	404,61
03/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	17/04/2025	Mensal	11.242,76	899,42	0,00	0,00	0,00	899,42
03/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	17/04/2025	Mensal	5.821,56	465,72	0,00	0,00	0,00	465,72
03/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	17/04/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
03/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	17/04/2025	Mensal	10.909,12	872,72	0,00	0,00	0,00	872,72
03/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	17/04/2025	Mensal	5.113,71	409,09	0,00	0,00	0,00	409,09
03/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	17/04/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
03/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	17/04/2025	Mensal	853,72	68,29	0,00	0,00	0,00	68,29
03/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	17/04/2025	Mensal	8.379,79	670,38	0,00	0,00	0,00	670,38
03/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	17/04/2025	Mensal	5.022,43	401,79	0,00	0,00	0,00	401,79
03/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	17/04/2025	Mensal	8.307,73	664,61	0,00	0,00	0,00	664,61
03/2025		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	17/04/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
03/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	17/04/2025	Mensal	8.379,79	670,38	0,00	0,00	0,00	670,38
03/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	17/04/2025	Mensal	1.509,15	120,73	0,00	0,00	0,00	120,73
03/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	17/04/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
03/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	17/04/2025	Mensal	4.972,56	397,80	0,00	0,00	0,00	397,80
03/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	17/04/2025	Mensal	9.271,17	741,69	0,00	0,00	0,00	741,69
03/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	17/04/2025	Mensal	6.736,41	538,91	0,00	0,00	0,00	538,91
03/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	17/04/2025	Mensal	14.090,29	1.127,22	0,00	0,00	0,00	1.127,22
03/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	17/04/2025	Mensal	2.274,57	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
03/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	17/04/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
03/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	17/04/2025	Mensal	11.394,86	911,58	0,00	0,00	0,00	911,58
03/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	17/04/2025	Mensal	2.015,06	161,20	0,00	0,00	0,00	161,20
03/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	17/04/2025	Mensal	4.811,08	384,88	0,00	0,00	0,00	384,88
03/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	17/04/2025	Mensal	1.619,19	129,53	0,00	0,00	0,00	129,53
03/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	17/04/2025	Mensal	5.462,12	436,96	0,00	0,00	0,00	436,96
03/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	17/04/2025	Mensal	3.418,50	273,48	0,00	0,00	0,00	273,48
03/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	17/04/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	17/04/2025	Mensal	4.933,42	394,67	0,00	0,00	0,00	394,67
03/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	17/04/2025	Mensal	4.162,18	332,97	0,00	0,00	0,00	332,97
03/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	17/04/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
03/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	17/04/2025	Mensal	3.758,02	300,64	0,00	0,00	0,00	300,64
03/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	17/04/2025	Mensal	11.299,72	903,97	0,00	0,00	0,00	903,97
03/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	17/04/2025	Mensal	4.857,58	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
03/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	17/04/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
03/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	17/04/2025	Mensal	17.266,83	1.381,34	0,00	0,00	0,00	1.381,34
03/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	17/04/2025	Mensal	7.100,03	568,00	0,00	0,00	0,00	568,00
03/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	17/04/2025	Mensal	4.533,91	362,71	0,00	0,00	0,00	362,71
03/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	17/04/2025	Mensal	6.616,56	529,32	0,00	0,00	0,00	529,32
03/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	17/04/2025	Mensal	19.731,72	1.578,53	0,00	0,00	0,00	1.578,53
03/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	17/04/2025	Mensal	5.373,51	429,88	0,00	0,00	0,00	429,88
03/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	17/04/2025	Mensal	5.068,98	405,51	0,00	0,00	0,00	405,51
03/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	17/04/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
03/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	17/04/2025	Mensal	8.694,02	695,52	0,00	0,00	0,00	695,52
03/2025		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	17/04/2025	Mensal	6.924,39	553,95	0,00	0,00	0,00	553,95
03/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	17/04/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
03/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	17/04/2025	Mensal	5.748,96	459,91	0,00	0,00	0,00	459,91
03/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	17/04/2025	Mensal	6.360,83	508,86	0,00	0,00	0,00	508,86
03/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	17/04/2025	Mensal	13.272,67	1.061,81	0,00	0,00	0,00	1.061,81
03/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	17/04/2025	Mensal	5.111,62	408,92	0,00	0,00	0,00	408,92
03/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	17/04/2025	Mensal	3.335,96	266,87	0,00	0,00	0,00	266,87
03/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	17/04/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
03/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	17/04/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
03/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	17/04/2025	Mensal	787,38	62,99	0,00	0,00	0,00	62,99
03/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	17/04/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
03/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	17/04/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
03/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	17/04/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
03/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	17/04/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
03/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	17/04/2025	Mensal	8.301,28	664,10	0,00	0,00	0,00	664,10
03/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	17/04/2025	Mensal	4.664,75	373,18	0,00	0,00	0,00	373,18
03/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	17/04/2025	Mensal	2.626,20	210,09	0,00	0,00	0,00	210,09
03/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	17/04/2025	Mensal	11.580,55	926,44	0,00	0,00	0,00	926,44
03/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	17/04/2025	Mensal	8.301,28	664,10	0,00	0,00	0,00	664,10
03/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	17/04/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
03/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	17/04/2025	Mensal	5.092,52	407,40	0,00	0,00	0,00	407,40
03/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	17/04/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
03/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	17/04/2025	Mensal	13.058,35	1.044,66	0,00	0,00	0,00	1.044,66
03/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	17/04/2025	Mensal	4.808,82	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
03/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	17/04/2025	Mensal	10.761,71	860,93	0,00	0,00	0,00	860,93
03/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	17/04/2025	Mensal	10.679,65	854,37	0,00	0,00	0,00	854,37
03/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	17/04/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
03/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	17/04/2025	Mensal	5.403,90	432,31	0,00	0,00	0,00	432,31
03/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	17/04/2025	Mensal	1.753,78	140,30	0,00	0,00	0,00	140,30
03/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	17/04/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
03/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	17/04/2025	Mensal	9.199,04	735,92	0,00	0,00	0,00	735,92
03/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	17/04/2025	Mensal	5.123,11	409,84	0,00	0,00	0,00	409,84
03/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	17/04/2025	Mensal	4.857,57	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
03/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	17/04/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
03/2025		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	17/04/2025	Mensal	622,77	49,82	0,00	0,00	0,00	49,82
03/2025		HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	9452	400.332.758-66	101	17/04/2025	Mensal	2.750,00	219,99	0,00	0,00	0,00	219,99
03/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	17/04/2025	Mensal	5.040,15	403,21	0,00	0,00	0,00	403,21
03/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	17/04/2025	Mensal	10.853,52	868,28	0,00	0,00	0,00	868,28
03/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	17/04/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
03/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	17/04/2025	Mensal	4.824,06	385,92	0,00	0,00	0,00	385,92
03/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	17/04/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
03/2025		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	17/04/2025	Mensal	5.521,22	441,69	0,00	0,00	0,00	441,69
03/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	17/04/2025	Mensal	9.022,18	721,77	0,00	0,00	0,00	721,77
03/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	17/04/2025	Mensal	4.913,30	393,06	0,00	0,00	0,00	393,06

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	17/04/2025	Mensal	958,01	76,63	0,00	0,00	0,00	76,63
03/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	17/04/2025	Mensal	2.615,62	209,24	0,00	0,00	0,00	209,24
03/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	17/04/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
03/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	17/04/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
03/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	17/04/2025	Mensal	4.822,38	385,79	0,00	0,00	0,00	385,79
03/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	17/04/2025	Mensal	4.822,17	385,77	0,00	0,00	0,00	385,77
03/2025		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	17/04/2025	Mensal	199,01	15,92	0,00	0,00	0,00	15,92
03/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	17/04/2025	Mensal	3.832,01	306,56	0,00	0,00	0,00	306,56
03/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	17/04/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
03/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	17/04/2025	Mensal	5.172,57	413,80	0,00	0,00	0,00	413,80
03/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	17/04/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
03/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	17/04/2025	Mensal	9.924,10	793,92	0,00	0,00	0,00	793,92
03/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	17/04/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
03/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	17/04/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
03/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	17/04/2025	Mensal	4.791,68	383,33	0,00	0,00	0,00	383,33
03/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	17/04/2025	Mensal	5.115,98	409,27	0,00	0,00	0,00	409,27
03/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	17/04/2025	Mensal	5.097,08	407,76	0,00	0,00	0,00	407,76
03/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	17/04/2025	Mensal	4.207,85	336,62	0,00	0,00	0,00	336,62
03/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	17/04/2025	Mensal	3.761,22	300,89	0,00	0,00	0,00	300,89
03/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	17/04/2025	Mensal	4.803,56	384,28	0,00	0,00	0,00	384,28
03/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	17/04/2025	Mensal	2.614,67	209,17	0,00	0,00	0,00	209,17
03/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	17/04/2025	Mensal	1.837,22	146,97	0,00	0,00	0,00	146,97
03/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	17/04/2025	Mensal	4.860,75	388,86	0,00	0,00	0,00	388,86
03/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	17/04/2025	Mensal	9.150,48	732,03	0,00	0,00	0,00	732,03
03/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	17/04/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
03/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	17/04/2025	Mensal	11.241,61	899,32	0,00	0,00	0,00	899,32
03/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	17/04/2025	Mensal	5.552,14	444,17	0,00	0,00	0,00	444,17
03/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	17/04/2025	Mensal	11.147,86	891,82	0,00	0,00	0,00	891,82
03/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	17/04/2025	Mensal	13.923,98	1.113,91	0,00	0,00	0,00	1.113,91
03/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	17/04/2025	Mensal	2.144,81	171,58	0,00	0,00	0,00	171,58
03/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	17/04/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
03/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	17/04/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
03/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	17/04/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
03/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	17/04/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
03/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	17/04/2025	Mensal	4.813,17	385,05	0,00	0,00	0,00	385,05
03/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	17/04/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
03/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	17/04/2025	Mensal	4.353,14	348,25	0,00	0,00	0,00	348,25
03/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	17/04/2025	Mensal	4.681,12	374,48	0,00	0,00	0,00	374,48
03/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	17/04/2025	Mensal	11.085,31	886,82	0,00	0,00	0,00	886,82
03/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	17/04/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
03/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	17/04/2025	Mensal	4.930,17	394,41	0,00	0,00	0,00	394,41
03/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	17/04/2025	Mensal	4.815,05	385,20	0,00	0,00	0,00	385,20
03/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	17/04/2025	Mensal	9.319,18	745,53	0,00	0,00	0,00	745,53
03/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	17/04/2025	Mensal	3.731,66	298,53	0,00	0,00	0,00	298,53
03/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	17/04/2025	Mensal	2.587,29	206,98	0,00	0,00	0,00	206,98
03/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	17/04/2025	Mensal	4.781,16	382,49	0,00	0,00	0,00	382,49
03/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	17/04/2025	Mensal	2.359,99	188,79	0,00	0,00	0,00	188,79
03/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	17/04/2025	Mensal	4.126,10	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
03/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	17/04/2025	Mensal	3.448,86	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
03/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	17/04/2025	Mensal	1.364,74	109,17	0,00	0,00	0,00	109,17
03/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	17/04/2025	Mensal	5.103,31	408,26	0,00	0,00	0,00	408,26
03/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	17/04/2025	Mensal	8.033,81	642,70	0,00	0,00	0,00	642,70
03/2025		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	17/04/2025	Mensal	4.573,23	365,85	0,00	0,00	0,00	365,85
03/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	17/04/2025	Mensal	4.716,99	377,35	0,00	0,00	0,00	377,35
03/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	17/04/2025	Mensal	3.592,94	287,43	0,00	0,00	0,00	287,43
03/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	17/04/2025	Mensal	1.925,82	154,06	0,00	0,00	0,00	154,06
03/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	17/04/2025	Mensal	2.613,99	209,11	0,00	0,00	0,00	209,11
03/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	17/04/2025	Mensal	4.471,98	357,75	0,00	0,00	0,00	357,75
03/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	17/04/2025	Mensal	918,61	73,48	0,00	0,00	0,00	73,48
03/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	17/04/2025	Mensal	4.630,44	370,43	0,00	0,00	0,00	370,43
03/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	17/04/2025	Mensal	2.516,05	201,28	0,00	0,00	0,00	201,28
03/2025		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	17/04/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
03/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	17/04/2025	Mensal	546,67	43,73	0,00	0,00	0,00	43,73
03/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	17/04/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
03/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	17/04/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
03/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	17/04/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
03/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	17/04/2025	Mensal	11.029,97	882,39	0,00	0,00	0,00	882,39
03/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	17/04/2025	Mensal	4.725,76	378,06	0,00	0,00	0,00	378,06
03/2025		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	17/04/2025	Mensal	4.298,54	343,88	0,00	0,00	0,00	343,88
03/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	17/04/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
03/2025		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	17/04/2025	Mensal	4.348,15	347,85	0,00	0,00	0,00	347,85
03/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	17/04/2025	Mensal	4.826,93	386,15	0,00	0,00	0,00	386,15
03/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	17/04/2025	Mensal	8.301,28	664,10	0,00	0,00	0,00	664,10
03/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	17/04/2025	Mensal	3.474,94	277,99	0,00	0,00	0,00	277,99
03/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	17/04/2025	Mensal	2.075,74	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
03/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	17/04/2025	Mensal	2.559,00	204,72	0,00	0,00	0,00	204,72
03/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	17/04/2025	Mensal	7.751,69	620,13	0,00	0,00	0,00	620,13
03/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	17/04/2025	Mensal	5.337,82	427,02	0,00	0,00	0,00	427,02
03/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	17/04/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
03/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	17/04/2025	Mensal	16.253,27	1.300,26	0,00	0,00	0,00	1.300,26
03/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	17/04/2025	Mensal	8.380,02	670,40	0,00	0,00	0,00	670,40
03/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	17/04/2025	Mensal	3.390,25	271,22	0,00	0,00	0,00	271,22
03/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	17/04/2025	Mensal	7.778,08	622,24	0,00	0,00	0,00	622,24

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	17/04/2025	Mensal	3.497,83	279,82	0,00	0,00	0,00	279,82
03/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	17/04/2025	Mensal	10.584,28	846,74	0,00	0,00	0,00	846,74
03/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	17/04/2025	Mensal	4.726,44	378,11	0,00	0,00	0,00	378,11
03/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	17/04/2025	Mensal	4.457,00	356,56	0,00	0,00	0,00	356,56
03/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	17/04/2025	Mensal	8.311,75	664,94	0,00	0,00	0,00	664,94
03/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	17/04/2025	Mensal	8.833,21	706,65	0,00	0,00	0,00	706,65
03/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	17/04/2025	Mensal	4.812,97	385,03	0,00	0,00	0,00	385,03
03/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	17/04/2025	Mensal	7.076,47	566,11	0,00	0,00	0,00	566,11
03/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	17/04/2025	Mensal	4.749,01	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
03/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	17/04/2025	Mensal	5.111,03	408,88	0,00	0,00	0,00	408,88
03/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	17/04/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52
03/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	17/04/2025	Mensal	2.592,87	207,42	0,00	0,00	0,00	207,42
03/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	17/04/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
03/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	17/04/2025	Mensal	1.350,86	108,06	0,00	0,00	0,00	108,06
03/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	17/04/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
03/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	17/04/2025	Mensal	2.392,32	191,38	0,00	0,00	0,00	191,38
03/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	17/04/2025	Mensal	8.379,79	670,38	0,00	0,00	0,00	670,38
03/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	17/04/2025	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
03/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	17/04/2025	Mensal	3.002,63	240,21	0,00	0,00	0,00	240,21
03/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	17/04/2025	Mensal	11.063,73	885,09	0,00	0,00	0,00	885,09
03/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	17/04/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
03/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	17/04/2025	Mensal	5.997,76	479,82	0,00	0,00	0,00	479,82
03/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	17/04/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
03/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	17/04/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
03/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	17/04/2025	Mensal	4.839,19	387,13	0,00	0,00	0,00	387,13
03/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	17/04/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
03/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	17/04/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
03/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	17/04/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
03/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	17/04/2025	Mensal	8.285,58	662,84	0,00	0,00	0,00	662,84

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	17/04/2025	Mensal	2.558,34	204,66	0,00	0,00	0,00	204,66
03/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	17/04/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
03/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	17/04/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
03/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	17/04/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
03/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	17/04/2025	Mensal	4.524,27	361,94	0,00	0,00	0,00	361,94
03/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	17/04/2025	Mensal	2.512,86	201,02	0,00	0,00	0,00	201,02
03/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	17/04/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
03/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	17/04/2025	Mensal	5.141,09	411,28	0,00	0,00	0,00	411,28
03/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	17/04/2025	Mensal	11.140,40	891,23	0,00	0,00	0,00	891,23
03/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	17/04/2025	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
03/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	17/04/2025	Mensal	486,98	38,95	0,00	0,00	0,00	38,95
03/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	17/04/2025	Mensal	8.579,18	686,33	0,00	0,00	0,00	686,33
03/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	17/04/2025	Mensal	8.081,10	646,48	0,00	0,00	0,00	646,48
03/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	17/04/2025	Mensal	1.351,73	108,13	0,00	0,00	0,00	108,13
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.383.272,35**	**110.660,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**110.660,30**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.383.272,35**	**110.660,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**110.660,30**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	17/04/2025	Mensal	3.448,71	275,89	0,00	0,00	0,00	275,89
03/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	17/04/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
03/2025		ARIELI CRISTINA GALLO	9496	361.700.588-89	101	17/04/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
03/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	17/04/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
03/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	17/04/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
03/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	17/04/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
03/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	17/04/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
03/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	17/04/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
03/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	17/04/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
03/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	17/04/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
03/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	17/04/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
03/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	17/04/2025	Mensal	1.210,72	96,85	0,00	0,00	0,00	96,85
03/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	17/04/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
03/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	17/04/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
03/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	17/04/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
03/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	17/04/2025	Mensal	999,45	79,95	0,00	0,00	0,00	79,95
03/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	17/04/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**94.640,13**	**7.571,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.571,06**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**94.640,13**	**7.571,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.571,06**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	17/04/2025	Mensal	56,46	4,51	0,00	0,00	0,00	4,51
03/2025		GLEISON DE JESUS ROCHA	9501	014.602.656-02	101	17/04/2025	Mensal	277,48	22,19	0,00	0,00	0,00	22,19
03/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	17/04/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
03/2025		LAVINIA RACHIELI MAGALHAES	9499	537.381.638-83	101	17/04/2025	Mensal	2.970,27	237,61	0,00	0,00	0,00	237,61
03/2025		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	17/04/2025	Mensal	749,74	59,96	0,00	0,00	0,00	59,96
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**9.036,81**	**722,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**722,89**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**9.036,81**	**722,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**722,89**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	17/04/2025	Mensal	2.286,04	182,88	0,00	0,00	0,00	182,88
03/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	17/04/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
03/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	17/04/2025	Mensal	2.145,97	171,67	0,00	0,00	0,00	171,67
03/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	17/04/2025	Mensal	3.572,19	285,77	0,00	0,00	0,00	285,77
03/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	17/04/2025	Mensal	1.482,70	118,61	0,00	0,00	0,00	118,61
03/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	17/04/2025	Mensal	3.257,65	260,61	0,00	0,00	0,00	260,61
03/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	17/04/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
03/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	17/04/2025	Mensal	2.117,17	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37
03/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	17/04/2025	Mensal	2.361,35	188,90	0,00	0,00	0,00	188,90
03/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	17/04/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
03/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	17/04/2025	Mensal	2.324,48	185,95	0,00	0,00	0,00	185,95
03/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	17/04/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
03/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	17/04/2025	Mensal	2.259,73	180,77	0,00	0,00	0,00	180,77
03/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	17/04/2025	Mensal	3.668,29	293,46	0,00	0,00	0,00	293,46
03/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	17/04/2025	Mensal	2.212,64	177,01	0,00	0,00	0,00	177,01
03/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	17/04/2025	Mensal	4.997,89	399,83	0,00	0,00	0,00	399,83
03/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	17/04/2025	Mensal	2.333,61	186,68	0,00	0,00	0,00	186,68
03/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	17/04/2025	Mensal	2.413,93	193,11	0,00	0,00	0,00	193,11
03/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	17/04/2025	Mensal	6.773,44	541,87	0,00	0,00	0,00	541,87
03/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	17/04/2025	Mensal	2.933,90	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
03/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	17/04/2025	Mensal	2.376,86	190,14	0,00	0,00	0,00	190,14
03/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	17/04/2025	Mensal	595,27	47,62	0,00	0,00	0,00	47,62
03/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	17/04/2025	Mensal	3.637,27	290,98	0,00	0,00	0,00	290,98
03/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	17/04/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
03/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	17/04/2025	Mensal	3.766,81	301,34	0,00	0,00	0,00	301,34
03/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	17/04/2025	Mensal	8.063,47	645,07	0,00	0,00	0,00	645,07

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	17/04/2025	Mensal	2.418,00	193,44	0,00	0,00	0,00	193,44
03/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	17/04/2025	Mensal	3.539,28	283,14	0,00	0,00	0,00	283,14
03/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	17/04/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
03/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	17/04/2025	Mensal	2.433,40	194,67	0,00	0,00	0,00	194,67
03/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	17/04/2025	Mensal	3.297,33	263,78	0,00	0,00	0,00	263,78
03/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	17/04/2025	Mensal	5.171,98	413,75	0,00	0,00	0,00	413,75
03/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	17/04/2025	Mensal	5.063,85	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
03/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	17/04/2025	Mensal	2.418,89	193,51	0,00	0,00	0,00	193,51
03/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	17/04/2025	Mensal	1.840,40	147,23	0,00	0,00	0,00	147,23
03/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	17/04/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
03/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	17/04/2025	Mensal	1.922,82	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
03/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	17/04/2025	Mensal	2.507,58	200,60	0,00	0,00	0,00	200,60
03/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	17/04/2025	Mensal	2.160,58	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
03/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	17/04/2025	Mensal	5.081,77	406,54	0,00	0,00	0,00	406,54
03/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	17/04/2025	Mensal	3.475,90	278,07	0,00	0,00	0,00	278,07
03/2025		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	17/04/2025	Mensal	7.803,60	624,28	0,00	0,00	0,00	624,28
03/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	17/04/2025	Mensal	2.435,02	194,80	0,00	0,00	0,00	194,80
03/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	17/04/2025	Mensal	3.630,84	290,46	0,00	0,00	0,00	290,46
03/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	17/04/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
03/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	17/04/2025	Mensal	5.165,66	413,25	0,00	0,00	0,00	413,25
03/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	17/04/2025	Mensal	3.621,86	289,74	0,00	0,00	0,00	289,74

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	17/04/2025	Mensal	2.283,58	182,68	0,00	0,00	0,00	182,68
03/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	17/04/2025	Mensal	5.133,56	410,68	0,00	0,00	0,00	410,68
03/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	17/04/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
03/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	17/04/2025	Mensal	2.141,02	171,28	0,00	0,00	0,00	171,28
03/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	17/04/2025	Mensal	3.617,10	289,36	0,00	0,00	0,00	289,36
03/2025		ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	9743	185.041.818-71	101	17/04/2025	Mensal	3.769,59	301,56	0,00	0,00	0,00	301,56
03/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	17/04/2025	Mensal	3.412,12	272,96	0,00	0,00	0,00	272,96
03/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	17/04/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
03/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	17/04/2025	Mensal	2.473,26	197,86	0,00	0,00	0,00	197,86
03/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	17/04/2025	Mensal	3.771,08	301,68	0,00	0,00	0,00	301,68
03/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	17/04/2025	Mensal	4.542,02	363,36	0,00	0,00	0,00	363,36
03/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	17/04/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
03/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	17/04/2025	Mensal	3.596,53	287,72	0,00	0,00	0,00	287,72
03/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	17/04/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
03/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	17/04/2025	Mensal	2.376,67	190,13	0,00	0,00	0,00	190,13
03/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	17/04/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
03/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	17/04/2025	Mensal	2.064,29	165,14	0,00	0,00	0,00	165,14
03/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	17/04/2025	Mensal	5.147,88	411,83	0,00	0,00	0,00	411,83
03/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	17/04/2025	Mensal	2.148,97	171,91	0,00	0,00	0,00	171,91
03/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	17/04/2025	Mensal	1.348,60	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88
03/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	17/04/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**333.383,76**	**26.670,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.670,08**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**333.383,76**	**26.670,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.670,08**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	17/04/2025	Mensal	3.558,86	284,70	0,00	0,00	0,00	284,70
03/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	17/04/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
03/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	17/04/2025	Mensal	3.246,39	259,71	0,00	0,00	0,00	259,71
03/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	17/04/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
03/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	17/04/2025	Mensal	2.261,20	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
03/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	17/04/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
03/2025		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	17/04/2025	Mensal	1.352,39	108,18	0,00	0,00	0,00	108,18
03/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	17/04/2025	Mensal	3.633,32	290,66	0,00	0,00	0,00	290,66
03/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	17/04/2025	Mensal	3.711,59	296,92	0,00	0,00	0,00	296,92
03/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	17/04/2025	Mensal	4.425,78	354,06	0,00	0,00	0,00	354,06
03/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	17/04/2025	Mensal	3.677,95	294,23	0,00	0,00	0,00	294,23
03/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	17/04/2025	Mensal	4.258,67	340,69	0,00	0,00	0,00	340,69
03/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	17/04/2025	Mensal	4.997,63	399,81	0,00	0,00	0,00	399,81
03/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	17/04/2025	Mensal	4.270,10	341,60	0,00	0,00	0,00	341,60
03/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	17/04/2025	Mensal	2.396,84	191,74	0,00	0,00	0,00	191,74
03/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	17/04/2025	Mensal	3.550,94	284,07	0,00	0,00	0,00	284,07
03/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	17/04/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
03/2025		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048	306.204.018-18	101	17/04/2025	Mensal	2.760,91	220,86	0,00	0,00	0,00	220,86
03/2025		EMILI DE CARVALHO BORGES	9375	438.691.198-70	101	17/04/2025	Mensal	2.559,69	204,77	0,00	0,00	0,00	204,77
03/2025		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	17/04/2025	Mensal	2.668,28	213,46	0,00	0,00	0,00	213,46
03/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	17/04/2025	Mensal	2.212,28	176,98	0,00	0,00	0,00	176,98
03/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	17/04/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
03/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	17/04/2025	Mensal	4.749,39	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
03/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	17/04/2025	Mensal	2.075,52	166,04	0,00	0,00	0,00	166,04
03/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	17/04/2025	Mensal	2.075,52	166,04	0,00	0,00	0,00	166,04
03/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	17/04/2025	Mensal	2.261,20	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
03/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	17/04/2025	Mensal	3.072,55	245,80	0,00	0,00	0,00	245,80
03/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	17/04/2025	Mensal	2.143,18	171,45	0,00	0,00	0,00	171,45
03/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	17/04/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
03/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	17/04/2025	Mensal	504,08	40,32	0,00	0,00	0,00	40,32
03/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	17/04/2025	Mensal	2.346,48	187,71	0,00	0,00	0,00	187,71
03/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	17/04/2025	Mensal	2.261,20	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
03/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	17/04/2025	Mensal	3.405,23	272,41	0,00	0,00	0,00	272,41
03/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	17/04/2025	Mensal	2.248,02	179,84	0,00	0,00	0,00	179,84

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	17/04/2025	Mensal	1.534,31	122,74	0,00	0,00	0,00	122,74
03/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	17/04/2025	Mensal	2.409,11	192,72	0,00	0,00	0,00	192,72
03/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	17/04/2025	Mensal	3.076,86	246,14	0,00	0,00	0,00	246,14
03/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	17/04/2025	Mensal	2.513,70	201,09	0,00	0,00	0,00	201,09
03/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	17/04/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
03/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	17/04/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
03/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	17/04/2025	Mensal	2.466,61	197,32	0,00	0,00	0,00	197,32
03/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	17/04/2025	Mensal	2.408,81	192,70	0,00	0,00	0,00	192,70
03/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	17/04/2025	Mensal	2.003,01	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
03/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	17/04/2025	Mensal	4.631,29	370,50	0,00	0,00	0,00	370,50
03/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	17/04/2025	Mensal	3.614,30	289,14	0,00	0,00	0,00	289,14
03/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	17/04/2025	Mensal	4.503,59	360,28	0,00	0,00	0,00	360,28
03/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	17/04/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
03/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	17/04/2025	Mensal	2.289,88	183,19	0,00	0,00	0,00	183,19
03/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	17/04/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
03/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**165.060,26**	**13.204,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.204,53**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**165.060,26**	**13.204,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.204,53**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	17/04/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
03/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	17/04/2025	Mensal	916,67	73,33	0,00	0,00	0,00	73,33
03/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	17/04/2025	Mensal	4.300,44	344,03	0,00	0,00	0,00	344,03
03/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	17/04/2025	Mensal	6.061,23	484,89	0,00	0,00	0,00	484,89
03/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	17/04/2025	Mensal	5.996,08	479,68	0,00	0,00	0,00	479,68
03/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	17/04/2025	Mensal	4.279,70	342,37	0,00	0,00	0,00	342,37
03/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	17/04/2025	Mensal	3.609,13	288,73	0,00	0,00	0,00	288,73
03/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	17/04/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
03/2025		ANNA PAULA CANDIDO	9108	080.930.846-06	101	17/04/2025	Mensal	3.614,00	289,12	0,00	0,00	0,00	289,12
03/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	17/04/2025	Mensal	2.697,97	215,83	0,00	0,00	0,00	215,83
03/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	17/04/2025	Mensal	1.032,24	82,57	0,00	0,00	0,00	82,57
03/2025		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	9159	097.885.276-12	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	17/04/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
03/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	17/04/2025	Mensal	4.303,95	344,31	0,00	0,00	0,00	344,31
03/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	17/04/2025	Mensal	5.665,50	453,24	0,00	0,00	0,00	453,24
03/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	17/04/2025	Mensal	3.759,94	300,79	0,00	0,00	0,00	300,79
03/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	17/04/2025	Mensal	6.173,82	493,90	0,00	0,00	0,00	493,90
03/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	17/04/2025	Mensal	6.112,72	489,01	0,00	0,00	0,00	489,01
03/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	17/04/2025	Mensal	2.497,25	199,78	0,00	0,00	0,00	199,78
03/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	17/04/2025	Mensal	4.293,93	343,51	0,00	0,00	0,00	343,51
03/2025		EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	9226	847.384.806-34	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	17/04/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
03/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	17/04/2025	Mensal	4.242,22	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
03/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	17/04/2025	Mensal	4.298,51	343,88	0,00	0,00	0,00	343,88
03/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	17/04/2025	Mensal	6.142,36	491,38	0,00	0,00	0,00	491,38
03/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	17/04/2025	Mensal	4.291,27	343,30	0,00	0,00	0,00	343,30
03/2025		FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	9102	008.612.466-83	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	17/04/2025	Mensal	4.187,27	334,98	0,00	0,00	0,00	334,98
03/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	17/04/2025	Mensal	4.302,79	344,22	0,00	0,00	0,00	344,22
03/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	17/04/2025	Mensal	2.004,73	160,37	0,00	0,00	0,00	160,37
03/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	17/04/2025	Mensal	4.258,09	340,64	0,00	0,00	0,00	340,64
03/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	17/04/2025	Mensal	6.304,30	504,34	0,00	0,00	0,00	504,34
03/2025		GIOVANNA DE FARIA VIANA	9170	145.110.306-93	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	17/04/2025	Mensal	5.058,06	404,64	0,00	0,00	0,00	404,64
03/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	17/04/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
03/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	17/04/2025	Mensal	4.151,90	332,15	0,00	0,00	0,00	332,15
03/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	17/04/2025	Mensal	4.272,57	341,80	0,00	0,00	0,00	341,80
03/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	17/04/2025	Mensal	4.178,78	334,30	0,00	0,00	0,00	334,30
03/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	17/04/2025	Mensal	3.676,86	294,14	0,00	0,00	0,00	294,14
03/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	17/04/2025	Mensal	4.255,98	340,47	0,00	0,00	0,00	340,47
03/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	17/04/2025	Mensal	6.006,30	480,50	0,00	0,00	0,00	480,50
03/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	17/04/2025	Mensal	2.042,77	163,42	0,00	0,00	0,00	163,42
03/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JULIANA BRETAS VELOSO	9176	160.835.466-05	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	17/04/2025	Mensal	4.251,03	340,08	0,00	0,00	0,00	340,08
03/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	17/04/2025	Mensal	667,92	53,43	0,00	0,00	0,00	53,43
03/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	17/04/2025	Mensal	3.397,89	271,83	0,00	0,00	0,00	271,83
03/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	17/04/2025	Mensal	1.092,96	87,43	0,00	0,00	0,00	87,43
03/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	17/04/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	17/04/2025	Mensal	2.791,74	223,33	0,00	0,00	0,00	223,33
03/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	17/04/2025	Mensal	4.297,13	343,77	0,00	0,00	0,00	343,77
03/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	17/04/2025	Mensal	2.495,43	199,63	0,00	0,00	0,00	199,63
03/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	17/04/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
03/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	17/04/2025	Mensal	4.068,23	325,45	0,00	0,00	0,00	325,45
03/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	17/04/2025	Mensal	1.676,68	134,13	0,00	0,00	0,00	134,13
03/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	17/04/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
03/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	17/04/2025	Mensal	3.967,36	317,38	0,00	0,00	0,00	317,38
03/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	17/04/2025	Mensal	2.468,40	197,47	0,00	0,00	0,00	197,47
03/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	17/04/2025	Mensal	2.741,06	219,28	0,00	0,00	0,00	219,28
03/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	17/04/2025	Mensal	1.808,99	144,71	0,00	0,00	0,00	144,71
03/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	17/04/2025	Mensal	4.301,53	344,12	0,00	0,00	0,00	344,12
03/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	17/04/2025	Mensal	2.545,25	203,62	0,00	0,00	0,00	203,62
03/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	17/04/2025	Mensal	5.134,52	410,76	0,00	0,00	0,00	410,76
03/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	17/04/2025	Mensal	5.118,55	409,48	0,00	0,00	0,00	409,48
03/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	17/04/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
03/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	17/04/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
03/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	17/04/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
03/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	17/04/2025	Mensal	5.121,38	409,71	0,00	0,00	0,00	409,71
03/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	17/04/2025	Mensal	4.207,30	336,58	0,00	0,00	0,00	336,58
03/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	17/04/2025	Mensal	3.054,35	244,34	0,00	0,00	0,00	244,34
03/2025		NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9128	705.267.721-07	101	17/04/2025	Mensal	3.998,60	319,88	0,00	0,00	0,00	319,88
03/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	17/04/2025	Mensal	1.550,30	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
03/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	17/04/2025	Mensal	4.163,14	333,05	0,00	0,00	0,00	333,05
03/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	17/04/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
03/2025		PAULA REGINA DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	17/04/2025	Mensal	5.134,52	410,76	0,00	0,00	0,00	410,76

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	17/04/2025	Mensal	4.300,56	344,04	0,00	0,00	0,00	344,04
03/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	17/04/2025	Mensal	4.303,83	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30
03/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	17/04/2025	Mensal	3.993,05	319,44	0,00	0,00	0,00	319,44
03/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	17/04/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
03/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	17/04/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
03/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	17/04/2025	Mensal	4.304,25	344,34	0,00	0,00	0,00	344,34
03/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	17/04/2025	Mensal	3.675,48	294,03	0,00	0,00	0,00	294,03
03/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	17/04/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
03/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	17/04/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
03/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	17/04/2025	Mensal	2.768,15	221,45	0,00	0,00	0,00	221,45
03/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	17/04/2025	Mensal	4.261,05	340,88	0,00	0,00	0,00	340,88
03/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	17/04/2025	Mensal	1.092,96	87,43	0,00	0,00	0,00	87,43
03/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	17/04/2025	Mensal	2.442,10	195,36	0,00	0,00	0,00	195,36
03/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	17/04/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
03/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	17/04/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
03/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		VALDIRENE MARIA DE JESUS	9198	039.637.336-40	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	17/04/2025	Mensal	4.255,98	340,47	0,00	0,00	0,00	340,47
03/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	17/04/2025	Mensal	3.669,90	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59
03/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	17/04/2025	Mensal	5.969,38	477,55	0,00	0,00	0,00	477,55
03/2025		Viviane Luzia Ribeiro	9250	089.594.966-00	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	17/04/2025	Mensal	4.296,83	343,74	0,00	0,00	0,00	343,74
03/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	17/04/2025	Mensal	2.497,01	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
03/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	17/04/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
03/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**542.596,33**	**43.406,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.406,95**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**542.596,33**	**43.406,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.406,95**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	17/04/2025	Mensal	155,14	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41
03/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	17/04/2025	Mensal	274,70	21,97	0,00	0,00	0,00	21,97
03/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	17/04/2025	Mensal	187,91	15,03	0,00	0,00	0,00	15,03
03/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	17/04/2025	Mensal	155,14	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41
03/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	17/04/2025	Mensal	253,00	20,24	0,00	0,00	0,00	20,24
03/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	17/04/2025	Mensal	390,48	31,23	0,00	0,00	0,00	31,23
03/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	17/04/2025	Mensal	509,53	40,76	0,00	0,00	0,00	40,76
03/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	17/04/2025	Mensal	458,83	36,70	0,00	0,00	0,00	36,70
03/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	17/04/2025	Mensal	458,83	36,70	0,00	0,00	0,00	36,70
03/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	17/04/2025	Mensal	125,24	10,01	0,00	0,00	0,00	10,01
03/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	17/04/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
03/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	17/04/2025	Mensal	103,43	8,27	0,00	0,00	0,00	8,27
03/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	17/04/2025	Mensal	367,07	29,36	0,00	0,00	0,00	29,36
03/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	17/04/2025	Mensal	183,53	14,68	0,00	0,00	0,00	14,68
03/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	17/04/2025	Mensal	103,43	8,27	0,00	0,00	0,00	8,27
03/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	17/04/2025	Mensal	367,07	29,36	0,00	0,00	0,00	29,36
03/2025		FABIANA PEIXOTO RUFINO	9956	024.152.546-22	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	17/04/2025	Mensal	423,62	33,88	0,00	0,00	0,00	33,88
03/2025		FABIULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	17/04/2025	Mensal	663,26	53,06	0,00	0,00	0,00	53,06
03/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	17/04/2025	Mensal	183,53	14,68	0,00	0,00	0,00	14,68
03/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	17/04/2025	Mensal	275,30	22,02	0,00	0,00	0,00	22,02
03/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	17/04/2025	Mensal	488,48	39,07	0,00	0,00	0,00	39,07
03/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	17/04/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
03/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	17/04/2025	Mensal	565,33	45,22	0,00	0,00	0,00	45,22
03/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	17/04/2025	Mensal	488,10	39,04	0,00	0,00	0,00	39,04
03/2025		IAGO ANTONIO SANTOS SILVA	9994	021.362.036-73	101	17/04/2025	Mensal	155,14	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41
03/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	17/04/2025	Mensal	253,00	20,24	0,00	0,00	0,00	20,24
03/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	17/04/2025	Mensal	258,57	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68
03/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	17/04/2025	Mensal	509,53	40,76	0,00	0,00	0,00	40,76
03/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	17/04/2025	Mensal	234,52	18,76	0,00	0,00	0,00	18,76
03/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	17/04/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
03/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	17/04/2025	Mensal	358,50	28,68	0,00	0,00	0,00	28,68
03/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	17/04/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
03/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	17/04/2025	Mensal	103,43	8,27	0,00	0,00	0,00	8,27
03/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		LUANNA CRISTHINA VALENTIN SOUSA	99819	086.594.826-70	101	17/04/2025	Mensal	1.108,96	88,71	0,00	0,00	0,00	88,71
03/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	17/04/2025	Mensal	249,18	19,93	0,00	0,00	0,00	19,93
03/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	17/04/2025	Mensal	343,37	27,46	0,00	0,00	0,00	27,46
03/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	17/04/2025	Mensal	123,67	9,89	0,00	0,00	0,00	9,89
03/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	17/04/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
03/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	17/04/2025	Mensal	390,48	31,23	0,00	0,00	0,00	31,23
03/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	17/04/2025	Mensal	477,97	38,23	0,00	0,00	0,00	38,23
03/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	17/04/2025	Mensal	124,59	9,96	0,00	0,00	0,00	9,96
03/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	17/04/2025	Mensal	367,07	29,36	0,00	0,00	0,00	29,36
03/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	17/04/2025	Mensal	249,18	19,93	0,00	0,00	0,00	19,93
03/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		NEROZAINE FERREIRA DE SOUZA	9965	072.561.356-45	101	17/04/2025	Mensal	187,91	15,03	0,00	0,00	0,00	15,03
03/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	17/04/2025	Mensal	195,24	15,61	0,00	0,00	0,00	15,61
03/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	17/04/2025	Mensal	258,57	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	17/04/2025	Mensal	275,30	22,02	0,00	0,00	0,00	22,02
03/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	17/04/2025	Mensal	488,48	39,07	0,00	0,00	0,00	39,07
03/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	17/04/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
03/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	17/04/2025	Mensal	509,53	40,76	0,00	0,00	0,00	40,76
03/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	17/04/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
03/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	17/04/2025	Mensal	390,48	31,23	0,00	0,00	0,00	31,23
03/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	17/04/2025	Mensal	250,53	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	17/04/2025	Mensal	195,24	15,61	0,00	0,00	0,00	15,61
03/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	17/04/2025	Mensal	666,67	53,33	0,00	0,00	0,00	53,33
03/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THAIS SILVA BATISTA	10019	124.773.916-31	101	17/04/2025	Mensal	498,92	39,91	0,00	0,00	0,00	39,91
03/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	17/04/2025	Mensal	377,61	30,20	0,00	0,00	0,00	30,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	17/04/2025	Mensal	478,00	38,24	0,00	0,00	0,00	38,24
03/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	17/04/2025	Mensal	275,30	22,02	0,00	0,00	0,00	22,02
03/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	17/04/2025	Mensal	124,59	9,96	0,00	0,00	0,00	9,96
03/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	17/04/2025	Mensal	488,10	39,04	0,00	0,00	0,00	39,04
03/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	17/04/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
03/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**69.632,87**	**5.569,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.569,74**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**69.632,87**	**5.569,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.569,74**
								Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	63	150.058,41	12.004,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.004,48
03/2025	111	9	11.408,17	912,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,56
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**161.466,58**	**12.917,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.917,04**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	32	93.561,32	7.484,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.484,77
03/2025	105	1	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,24
03/2025	111	2	5.846,86	467,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,73
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**101.248,76**	**8.099,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.099,74**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	383	1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.888,01
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.198.624,27**	**95.888,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.888,01**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	282	1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.660,30
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.383.272,35**	**110.660,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**110.660,30**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	29	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**94.640,13**	**7.571,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.571,06**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	5	9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,89
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**9.036,81**	**722,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**722,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	107	333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.670,08

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**333.383,76**	**26.670,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.670,08**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	55	165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.204,53
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**165.060,26**	**13.204,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.204,53**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	153	542.596,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.406,95
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**542.596,33**	**43.406,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.406,95**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	240	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**69.632,87**	**5.569,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.569,74**
		Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	45.349.461/0001-02	72	161.466,58	12.917,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.917,04
03/2025	45.349.461/0007-06	35	101.248,76	8.099,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.099,74
03/2025	45.349.461/0009-60	383	1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.888,01
03/2025	45.349.461/0017-70	282	1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.660,30
03/2025	45.349.461/0018-50	29	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06
03/2025	45.349.461/0019-31	5	9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,89
03/2025	45.349.461/0020-75	107	333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.670,08
03/2025	45.349.461/0021-56	55	165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.204,53
03/2025	45.349.461/0024-07	153	542.596,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.406,95
03/2025	45.349.461/0025-80	240	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
		Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	58	135.314,18	10.824,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.824,91
03/2025	12 - FGTS 13° salário	9	770,83	61,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,62
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	14	25.381,57	2.030,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.030,51
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**161.466,58**	**12.917,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.917,04**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	35	100.840,84	8.067,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.067,12
03/2025	12 - FGTS 13° salário	2	407,92	32,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,62
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**101.248,76**	**8.099,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.099,74**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	383	1.196.336,82	95.705,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.705,03
03/2025	12 - FGTS 13° salário	3	2.287,45	182,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,98
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.198.624,27**	**95.888,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.888,01**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	281	1.381.434,57	110.513,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.513,29
03/2025	12 - FGTS 13° salário	3	1.837,78	147,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,01
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.383.272,35**	**110.660,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**110.660,30**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	29	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**94.640,13**	**7.571,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.571,06**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	3	8.174,83	653,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,96
03/2025	12 - FGTS 13° salário	2	528,04	42,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,23
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	333,94	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,70
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**9.036,81**	**722,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**722,89**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	107	332.870,36	26.629,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.629,01
03/2025	12 - FGTS 13° salário	1	513,40	41,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,07
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**333.383,76**	**26.670,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.670,08**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	55	164.040,73	13.122,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.122,98
03/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.019,53	81,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,55
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**165.060,26**	**13.204,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.204,53**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	144	522.334,73	41.786,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.786,03
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	9	20.261,60	1.620,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,92
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**542.596,33**	**43.406,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.406,95**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	240	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**69.632,87**	**5.569,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.569,74**
		Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34

Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	1360	4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.710,34
	Total FGTS	**4.058.962,12**	**324.710,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324.710,34**

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:19:38
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	4.063,27

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	F.468.484.92B.8A4.94D

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ENCARGOS (COMP. 03-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS		FGTS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	125.367,65	R$	110.736,13	R$	103.138,94
BILAC	R$	6.643,42	R$	6.396,73	R$	959,13
GABRIEL	R$	1.113,56	R$	998,05	R$	353,42
PIACATU	R$	1.029,95	R$	965,08	R$	257,61
GARÇA HSL	R$	43.012,56	R$	42.308,00	R$	12.591,00
GARÇA MEDIA	R$	49.423,67	R$	42.187,37	R$	16.249,06
GARÇA UTI	R$	12.115,78	R$	10.501,18	R$	3.551,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	376,25	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.650,00	R$	7.571,06	R$	2.831,43
AMPARO	R$	17.114,14	R$	15.498,99	R$	14.774,47
LOUVEIRA	R$	32.905,59	R$	29.546,53	R$	10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	14.066,28	R$	12.947,96	R$	4.063,27
PA SÃO DIMAS	R$	11.312,98	R$	11.088,80	R$	2.325,28
ARAGUARI	R$	48.983,79	R$	28.011,65	R$	23.867,70
TIMOTEO	R$	-	R$	5.576,56	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$**	**371.739,37**	**R$**	**324.710,34**	**R$**	**195.801,78**
				TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$**	**567.541,15**
				TOTAL GERAL FGTS:	**R$**	**324.710,34**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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
Março/2025	17/04/2025	07.16.25107.2741351-1

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000333755571

Pagar este documento até
17/04/2025

Valor Total do Documento
549.668,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	371.039,45			371.039,45
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	178.568,85			178.568,85
	Totais	**549.668,30**			**549.668,30**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/04/2025 14:32:06

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6 | 68300385251 3 | 07071625107 9 | 27413511681 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25107.2741351-1
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	549.668,30

Pague com o PIX

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:19:38
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 13.066,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A8C.55D.4E4.30E.733

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ENCARGOS (COMP. 03-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS		FGTS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	125.367,65	R$	110.736,13	R$	103.138,94
BILAC	R$	6.643,42	R$	6.396,73	R$	959,13
GABRIEL	R$	1.113,56	R$	998,05	R$	353,42
PIACATU	R$	1.029,95	R$	965,08	R$	257,61
GARÇA HSL	R$	43.012,56	R$	42.308,00	R$	12.591,00
GARÇA MEDIA	R$	49.423,67	R$	42.187,37	R$	16.249,06
GARÇA UTI	R$	12.115,78	R$	10.501,18	R$	3.551,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	376,25	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.650,00	R$	7.571,06	R$	2.831,43
AMPARO	R$	17.114,14	R$	15.498,99	R$	14.774,47
LOUVEIRA	R$	32.905,59	R$	29.546,53	R$	10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	14.066,28	R$	12.947,96	R$	4.063,27
PA SÃO DIMAS	R$	11.312,98	R$	11.088,80	R$	2.325,28
ARAGUARI	R$	48.983,79	R$	28.011,65	R$	23.867,70
TIMOTEO	R$	-	R$	5.576,56	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$**	**371.739,37**	**R$**	**324.710,34**	**R$**	**195.801,78**
				TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$**	**567.541,15**
				TOTAL GERAL FGTS:	**R$**	**324.710,34**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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
Março/2025	17/04/2025	07.16.25107.2741351-1

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000333755571

Pagar este documento até
17/04/2025

Valor Total do Documento
549.668,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	371.039,45			371.039,45
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	178.568,85			178.568,85
	Totais	**549.668,30**			**549.668,30**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/04/2025 14:32:06

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6 | 68300385251 3 | 07071625107 9 | 27413511681 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25107.2741351-1
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	549.668,30

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 3.305,35
DEBITO EM: 17/04/2025

==========

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 5.2A3.AA2.790.887.89A

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1147**
Data de Emissão	**16/04/2025**
Data e Hora da Competência	**16/04/2025 às 13:31:25**
Código de Verificação	2575-9593-6302

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	12.442.784/0001-97	**Cód. Mobiliário**	4869	**Insc. Mun.**	4869
Nome	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA				
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	890
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-043
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
6	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	3.638,2500	1,00	3.638,25

Valor Total dos Serviços - R$3.638,25

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA COMPLEMENTAR: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICO GERAL, MÉDICO REGULADOR E DERMATOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/03/2025 ATÉ
31/03/2025 NAS UNIDADES:

- CENTRO DE SAÚDE III “AFONSO LUZZI” LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVEMBRO, N°872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP. SOMANDO UM TOTAL DE 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-SP TOTALIZANDO 38 ATENDIMENTOS.

/>

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR BRUTO R$ 3.638,25

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$)
23,65	109,15		54,57	36,38		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.638,25

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	3.638,25	0,00	332,90	109,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.305,35

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 **1147** emitida em **16/04/2025** às **13:31:25 -** Cód Verif **2575-9593-6302**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **3.638,25** Valor Líquido R$ **3.305,35**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vannuci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	57
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	61
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	110
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	41
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	31
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	09
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	08
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	44
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	71
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	57
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	142
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	21
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	90
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	142

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de março de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/03/2025 à 31/03/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

Janine Silva Santana
COREN-SP-788.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

Santa Cruz das Palmeiras, 31 de Março de 2025.

À

AHBB – Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil.

Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezado (a) Senhor (a):

Segue abaixo a frequência da **"Unidade Básica de Saúde DR. MENDES"**, referente ao período de: **01/03/2025 à 31/03/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
- FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 06/03/2025 e 20/03/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.

- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Cintia Cristina da Silva Santos
COREN/SP 510 - ENF

Cintia Cristina da Silva Santos
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
MARÇO	01/03/25 á 31/03/25

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
10/mar	.		
17/mar	20	15 Receitas	
24/mar	21	10 Receitas	
31/mar	20	09 Receitas	
total	**61**	**34 Receitas**	
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
6/mar	13		
10/mar	24		
13/mar	13		
17/mar	20		
20/mar	14		
24/mar	21		
31/mar	15		
Total			
Total	**120**		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)	LUCCA POIATTI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/mar	20		
18/mar	21	5 Receitas	
25/mar	20	6 RECEITAS	
Total	**61**	11 Receitas	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/mar	18	4 RECEITAS	
12/mar	15		
13/mar	18		
20/mar	32	7 RECEITAS	
26/mar	16		
27/mar	16	9 RECEITAS	
Total	**115**	**20 Receitas**	
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
7/mar	12	20 RECEITAS	
12/mar	14	15 RECEITAS	
19/mar	16	05 RECEITAS	
26/mar	15	04 RECEITAS	
Total	**57**	**44 Receitas**	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
mar/25			01/03/2025 a 31/03/2025
Médico (ª)	**Dr. Antonio**	**Pediatra**	
Código	**65.586**	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
05/mar	**Facultativo**		
06/mar	12	12	
07/mar	12	12	
10/mar	12	12	
12/mar	7	7	
13/mar	10	10	
14/mar	11	11	
17/mar	12	12	
19/mar	13	13	
20/mar	14	14	
21/mar	8	8	
24/mar	9	9	
26/mar	14	14	
27/mar	9	9	
28/mar	10	10	
31/mar	11	11	
Total	**164**	**164**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		164	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**164**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**
04/mar	**CARNAVAL**
05/mar	**Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	**Dra Claudia**	Ginecologista	
Código	**65.396**	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	**Facultativo**		
10/mar	57	57	
17/mar	45	45	
24/mar	33	33	
31/mar	36	36	
Total	**171**	**171**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**171**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	**Facultativo**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	34	34	
19/mar	36	36	
26/mar	30	30	
Total	100	100	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		100	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
11/mar	14	14	
18/mar	13	13	
25/mar	14	14	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	13	13	
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	11	11	
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAUDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência: MARÇO 2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
11/mar	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		23	

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
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
12/mar	32	32	0
19/mar	47	47	0
26/mar	63	63	0
Total	142	142	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		142	
Pacientes sem cad. no ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		142	

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**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
04/mar	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mar	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo	Ponto Facultativo
06/mar	93	93	0
07/mar	18	18	0
10/mar	18	18	0
11/mar	21	21	0
12/mar	19	19	0
13/mar	91	91	0
17/mar	26	26	0
18/mar	46	46	0
19/mar	21	21	0
20/mar	65	65	0
21/mar	20	20	0
25/mar	42	42	0
26/mar	21	21	0
27/mar	45	45	0
28/mar	44	44	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cad. no 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
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	12	12	0
12/mar	12	12	0
19/mar	12	12	0
26/mar	14	14	0
			0
Total	**50**	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	**CARNAVAL**		
06/mar	12	12	
11/mar	9	9	
13/mar	11	11	
18/mar	13	13	
20/mar	11	11	
25/mar	9	9	
27/mar	9	9	
Total	**74**	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**74**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	**CARNAVAL**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	Facultativo		
12/mar	8	8	
19/mar	6	6	
26/mar	8	8	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
05/mar	13	13	
06/mar	FALTA		
10/mar	17	17	
11/mar	13	13	
12/mar	20	20	
13/mar	17	17	
17/mar	11	11	
18/mar	19	19	
19/mar	20	20	
20/mar	FALTA		
24/mar	19	19	
25/mar	15	15	
26/mar	21	21	
27/mar	15	15	
31/mar	13	13	
Total	213	213	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		213	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		213	

Data da Falta	Data da Reposição
06/mar	Falta com reposição
20/mar	Falta com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	16	16	
21/mar	23	23	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	12	12	
10/mar	9	9	
11/mar	12	12	
12/mar	15	15	
13/mar	16	16	
17/mar	9	9	
18/mar	14	14	
19/mar	14	14	
20/mar	14	14	
24/mar	10	10	
25/mar	10	10	
26/mar	15	15	
27/mar	12	12	
31/mar	9	9	
Total	171	171	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		171	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		171	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mar	18	18	
13/mar	18	18	
20/mar	18	18	
27/mar	17	17	
Total	**71**	71	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	71
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**71**

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	Dr. Thiago Menezes Pereira		seg /terça/quarta/quinta/sexta
Código	78.459		

Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mar	2	2	
06/mar	11	11	
07/mar	10	10	
10/mar	6	6	
11/mar	8	8	
12/mar	8	8	
13/mar	8	8	
14/mar	6	6	
17/mar	6	6	
18/mar	7	7	
19/mar	7	7	
20/mar	11	11	
21/mar	8	8	
24/mar	8	8	
25/mar	3	3	
26/mar	8	8	
27/mar	7	7	
28/mar	8	8	
31/mar	10	10	
Total	**142**	**142**	**0**

Pacientes cadastrados ASSESSOR	142
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**142**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	CLÁUDIA MARIA F. CALDIRON NOGUEIRA	Sexta-Feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
14/mar	25	25	0
28/mar	25	25	0
Total	**50**	**50**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**50**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**50**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 61

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
10/mar	15	15	0
11/mar	13	13	0
17/mar	12	12	0
24/mar	9	9	0
31/mar	13	13	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Sexta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mar	9	9	0
07/mar	12	12	0
10/mar	11	11	0
12/mar	8	8	0
14/mar	9	9	0
17/mar	8	8	0
19/mar	4	4	0
21/mar	10	10	0
24/mar	7	7	0
26/mar	11	11	0
28/mar	11	11	0
31/mar	10	10	0
Total	**110**	**110**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**110**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		**110**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas:120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

Mês de Referência: MARÇO/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
12/mar	9	9	0
14/mar	6	6	0
19/mar	10	10	0
21/mar	9	9	0
26/mar	13	13	0
28/mar	10	10	0
Total	**57**	**57**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**57**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**57**	

Data da Falta	Data da Reposição
07/mar	Durante o período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	12	12	0
13/mar	8	8	0
20/mar	11	11	0
27/mar	12	12	0
Total	**43**	**43**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**43**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mar	20	20	0
13/mar	15	15	0
20/mar	12	12	0
27/mar	17	17	0
Total	**64**	**64**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**64**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**64**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/mar	PONTO FACULTATIVO	P.F.	P.F.
05/mar	15	15	0
06/mar	24	24	0
10/mar	29	29	0
12/mar	30	30	0
13/mar	27	27	0
17/mar	30	30	0
19/mar	33	33	0
20/mar	18	18	0
24/mar	30	30	0
26/mar	29	29	0
27/mar	32	32	0
31/mar	19	19	0
Total	**316**	**316**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**316**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**316**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mar/25

Período Correspondente
01/03/2025 a 31/03/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/mar	Facultativo		
04/mar	CARNAVAL		
06/mar	35	35	
10/mar	22	22	
11/mar	35	35	
13/mar	31	31	
17/mar	FALTA	FALTA	
18/mar	44	44	
20/mar	40	40	
24/mar	24	24	
25/mar	40	40	
27/mar	33	33	
31/mar	23	23	
Total	327	327	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		327	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		327	

Data da Falta	Data da Reposição
17/mar	FALTA com reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo
04/mar	CARNAVAL
05/mar	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista
Código	65.422	sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mar	12	12	
14/mar	FALTA		
21/mar	13	13	
28/mar	13	13	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
14/mar	FALTA com reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/mar	CARNAVAL		
07/mar	11	11	
11/mar	10	10	
14/mar	12	12	
18/mar	9	9	
21/mar	11	11	
25/mar	11	11	
28/mar	11	11	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
04/mar	CARNAVAL

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
05/mar	Facultativo		
06/mar	11	11	
12/mar	12	12	
13/03/25	10	10	
19/03/25	12	12	
20/03/25	13	13	
26/03/25	11	11	
27/03/25	12	12	
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	
05/mar	Facultativo

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
03/mar	Facultativo		
10/mar	20	20	
17/mar	20	20	
24/mar	16	16	
31/mar	9	9	
			0
Total	65	65	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		65	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		65	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
03/mar	Facultativo

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
26/fev	1	1	
05/mar	25	25	
12/mar	20	20	
19/mar	23	23	
26/mar	21	21	
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

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	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
07/mar	14	14	
21/mar	17	17	
28/mar	8		8
Total	39	31	8
Pacientes **CIRURGIAS**		31	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		8	
Numero total de Atendimento		39	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE

Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de abril de 2025.

Ofício nº073 /2025.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/03/2025 a 31/03/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-03 A 31-03-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	57
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	22
Ana Luiza Bello Buzolin	-	102535	Coordenação	-
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	38
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	74
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	43
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	164
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	50
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	61
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	06
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	81
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	213
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	23
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	39
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	171
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	50
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	64
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	316
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	120
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	115
Elisen Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	65
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	171
João Antonio Vanucci Paulan	ALTARUGIO	170573	Urologista	11
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	126
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	327
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	-
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590

Rua: Moura Azevedo, nº 179 – Centro - Santa Cruz das Palmeiras SP – CEP 13650-029.
Fone: (19) 3672-1478– E-mail: dptosaude.scp@gmail.com

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691319440102043580400013800016910550000012000
BENEFICIARIO:
MILTON DONIZETI VICHINHESQUI
CPF: 273.275.558-38
BENEFICIARIO FINAL:
MILTON DONIZETI VICHINHESQUI
CPF: 273.275.558-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 41.702
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.075.C69.E2F.5AA.81C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MILTON DONIZETI VICHINHESQUI	**273.275.558-38**	**18/04/2025**	**120,00**
DAS FIGUEIRAS - 50		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM MARIA MORO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Santa Cruz das Palmeiras - SP	**13652-202**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 19/04/2025 Juros 0,02%/dia.		**20/03/2025**	
A partir 19/04/2025 Multa de R$ 8.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**3194/204358**	
		Nosso Número	
		138-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**AHBB**
Endereço		
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260		
Bairro / Distrito		
JARDIM MILANO		
Munícipio	UF	CEP
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**	**13650-300**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31944 01020.435804 00013.800016 9 10550000012000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**18/04/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
MILTON DONIZETI VICHINHESQUI				**273.275.558-38**	**3194/204358**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/03/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**20/03/2025**	**138-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**120,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 19/04/2025 Juros 0,02%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 19/04/2025 Multa de R$ 8.	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB CREDIGUAÇU	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0021-56**	
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	
JARDIM MILANO	(=) Valor cobrado
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-300**	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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. 000266
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 3586 3300 0120 5500 1000 0002 6611 3580 0331

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
135250718583572 18/03/2025 13:58:13

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	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13652-058	18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SCPALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP		13:57:51

FATURA/DUPLICATA

FATURA: Numero:000266 Valor Orig:120.00 Valor:120.00

001 02/04/2025 R$ 120,00

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	120,00

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	5,04	**120,00**

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
8	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	8	15,00	120,00	0,00	0,00	0,00	5,04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: POLIANA CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Valor Aprox.dos Tributos R$ 5,04 (4,20%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 1906AA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE MILTON DONIZETI VICHINHESQUI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 18/03/2025 VALOR TOTAL:120,00
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. 000266 SÉRIE 1**

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082069028730373744260008110550000068836
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 41.703
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 688,36
VALOR COBRADO 688,36
==========
NR.AUTENTICACAO 5.060.43F.01B.1DE.13E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Instruções

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20690.287303 73744.260008 1 10550000068836

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00206902-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11013	**14.454.963/0001-70**	**18/04/2025**	**688,36**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0021-56
R JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS
Santa Cruz das Palmeiras - SP - CEP: 13650-254

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20690.287303 73744.260008 1 10550000068836

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento
18/04/2025

Beneficiário
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70

Agência/Código Beneficiário
7307 / 37442-6

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/03/2025	**11013**	**DS**	**N**	**05/03/2025**	**109/00206902-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**688,36**	**688,36**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0021-56
R JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS
Santa Cruz das Palmeiras - SP - CEP: 13650-254

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11013, emitido em 05/03/2025

20250401u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011013	05/03/2025 18:49:58	T4TY-BZE4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS - CEP: 13650-254**
Município: **Santa Cruz das Palmeiras** UF: **SP** E-mail: **ebatista@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de software - mensalidade e cloud

STA CRUZ DAS PALMEIRAS Convenio no 089/2024

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 11,00
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 34,10
Referente ao periodo: marco de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 733,46

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	11,00	7,33	22,00	4,77

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	733,46	2,90%	21,27	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11013, emitido em 05/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 8.045,71
DEBITO EM: 22/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: 9.720.417.BED.C74.7C6

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
5600

Data de Emissão
08/04/2025

Data e Hora da Competência
08/04/2025 às 15:15:11

Código de Verificação
3833-4349-6781

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	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
49	EXAMES LABOARTORIAIS	8.360,0500	1,00	8.360,05

Valor Total dos Serviços - R$8.360,05

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dados bancários para pagamento.
BANCO SICOOB 756
AGENCIA 4376
C/C 57.981-5
Oliveira e Oliveira

Processo Administrativo n°04/2024.
Contrato de Gestão 89/2024.
Chamamento Público n° 01/2024.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.360,05

Atividade
04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,7600	8.360,05	0,00	314,34	314,34

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.045,71

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME CNPJ: 05.635.231/0001-95

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **5600** emitida em **08/04/2025** às **15:15:11 -** Cód Verif **3833-4349-6781**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.360,05** Valor Líquido R$ **8.045,71**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 07 de abril de 2025.

Ofício nº 078/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/03/2025 à 31/03/2025 (pagamento em abril de 2025).**

LABORATÓRIO LABMED
-SUS: R$ 6.680,12 (Seis mil seiscentos e oitenta reais e doze centavos).
-GESTANTE: R$ 439,93 (Quatrocentos e trinta e nove reais e noventa e três centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 1.240,00 (Um mil duzentos e quarenta reais).
-TOTAL A RECEBER: R$ 8.360,05 (Oito mil trezentos e sessenta reais e cinco centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLI

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PGTO Mês de Abril/2025 período 01/03/2025 à 31/03/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - LABMED

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particula	geral	R$	gestante	R$	pre n home	R$	geral - 2	R$
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	21	38,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	R$ 0,00	2	4,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	8	16,08		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	6	11,10		0,00		0,00		0,00
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$ 3,51	R$ 0,00	2	7,02		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	30	105,30		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	13	45,63		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	33	61,05		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	49	90,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	2	7,36		0,00		0,00		0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	R$ 0,00	2	7,36		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	9	140,31		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
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	4	8,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	3	10,53		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	46	85,10	8	14,80		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	36	540,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	19	35,15		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	29	58,29		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	29	58,29		0,00		0,00		0,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	31	108,81		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	27	49,95		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	14	213,36		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	16	672,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	9	24,57		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	9	24,57		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 13,38	7	105,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 15,00	R$ 13,25	9	135,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00	2	30,00		0,00		0,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 6,20		0,00		0,00		0,00	108	669,60
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
02.02.03.007-5	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	9	189,00
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
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00	2	33,94	6	101,82		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00	2	37,10	6	111,30		0,00		0,00
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	17	255,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.121-7	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	44	72,60	2	3,30		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	53	196,10	8	29,60		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	4	31,40		0,00		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	4	35,88		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	30	268,80		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	1	15,75
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	3	30,45		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	1	10,43		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	12	139,20		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 7,00		0,00		0,00		0,00	22	154,00
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R$ 2,80	R$ 0,00	1	2,80		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	41	1.640,00

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
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	5	17,50
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	5	17,50
02.02.12.009.-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	R$ 0,00		0,00	7	19,11		0,00		0,00
				670	3.273,27	46	439,93	0	0,00	208	3.406,85

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	924
TOTAL FINANCEIRO - Labmed	R$ 7.120,05

Exames extras realizados neste período: 22 exames NS1 Dengue R$ 880,00 - 09 exames Dengue IGG/IGM R$ 360,00. Totalizando R$ 8.360,05 .

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 8.076,09
DEBITO EM: 22/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042202
AUTENTICACAO SISBB: B.3A9.07F.5C9.FF2.67A

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1914**
Data de Emissão	**09/04/2025**
Data e Hora da Competência	**09/04/2025 às 07:37:46**
Código de Verificação	9014-8790-4791

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	8.354,2900	1,00	8.354,29

Valor Total dos Serviços - R$8.354,29

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTAO N° 89/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 04/2024
CHAMAMENTO PÚBLICO N° 01/2024

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.354,29

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,3300	8.354,29	0,00	278,20	278,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.076,09

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 **1914** emitida em **09/04/2025** às **07:37:46 -** Cód Verif **9014-8790-4791**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.354,29** Valor Líquido R$ **8.076,09**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 07 de abril de 2025.

Ofício nº 078/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/03/2025 à 31/03/2025 (pagamento em abril de 2025).**

LABORATÓRIO SANTA CRUZ (ROSA).
-SUS: R$ 7.355,63 (Sete mil trezentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e três centavos).
-GESTANTE: R$ 605,27 (Seiscentos e cinco reais e vinte e sete centavos).
-HOMEM: R$ 30,00 (Trinta reais).
-EXAMES EXTRAS: R$ 363,39 (Trezentos e sessenta e três reais e trinta e nove centavos).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.354,29 (Oito mil trezentos e cinquenta e quatro reais e vinte e nove centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PGTO Mês de Abril/2025 período 01/03/2025 à 31/03/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - ROSA

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particular		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	2	20,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	30	55,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	9	18,09		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	12	22,20		0,00		0,00		0,00
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$ 3,51	R$ 0,00	1	3,51		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	44	154,44		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	22	77,22		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	47	86,95		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	60	111,00		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
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	9	140,31	1	15,59		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	4	14,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	5	10,05		0,00		0,00		0,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85	R$ 0,00	1	1,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	5	17,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	64	118,40	6	11,10		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	40	600,00		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	34	62,90		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	5	9,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	34	62,90		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	35	70,35		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	36	72,36		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	1	12,60
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	46	161,46		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	42	77,70		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
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$ 4,42	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	1	15,75
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R$ 6,55	R$ 0,00	1	6,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00		0,00		0,00		0,00	22	924,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73	R$ 0,00	3	8,19		0,00		0,00		0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	20	54,60		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	20	54,60		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 13,38	13	195,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 15,00	R$ 13,25	21	315,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,73	R$ 0,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	2	31,50
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 6,20		0,00		0,00		0,00	83	514,60
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	13	273,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 9,25	R$ 0,00	1	9,25		0,00		0,00		0,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	3	8,49		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		0,00	5	84,85		0,00		0,00
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$ 9,25	R$ 0,00	1	9,25		0,00		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	5	92,75		0,00		0,00
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$ 9,25	R$ 0,00	1	9,25		0,00		0,00		0,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35	R$ 31,50	1	13,35		0,00		0,00	3	94,50
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	1	15,00	5	75,00	2	30,00		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	18	29,70	2	3,30		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	2	3,30		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	50	185,00	7	25,90		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	1	7,85		0,00		0,00		0,00
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$ 10,21	R$ 0,00		0,00	1	10,21		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	40	358,40	1	8,96		0,00		0,00
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 43,13	R$ 0,00	1	43,13		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	1	10,43		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	19	220,40	1	11,60		0,00		0,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 8,71	R$ 0,00		0,00	3	26,13		0,00		0,00
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 7,00	5	24,90	6	29,88		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	40	1.600,00
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$ 3,50		0,00		0,00		0,00	3	10,50
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	4	14,00
				841	3.833,68	52	605,27	2	30,00	173	3.521,95

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	1.068
TOTAL FINANCEIRO-Rosa	R$ 7.990,90

Exames extras realizados neste período: 01 Rast-Gripu HX2 Po/Acaro R$ 30,00 - 01 Rast-Cas/Beta/Alfa Prot. Leite R$ 115,00 - 01 Rast-Isolado C279 Cor.Amarelo R$ 67,39 - 01 Rast-Corante vermelho R$ 40,00 - 01 Rast-Isolado F2 Leite R$ 25,00 - 01 Rast-Grupo FX5 (Alimentos) R$ 28,00 - 01 Rast-Grupo FX2 (Alimentos) R$ 28,00 - 01 Rast FX3 Cereais R$ 30,00 . Totalizando R$. 8.354,29.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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$ 8.370,92
DEBITO EM: 22/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042203
AUTENTICACAO SISBB: E.933.2B4.38B.887.5B8

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1626**
Data de Emissão	**07/04/2025**
Data e Hora da Competência	**07/04/2025 às 14:25:04**
Código de Verificação	5815-2905-6686

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	46.371.654/0001-22	**RG/IE**	611076142112
Inscrição Mun.	10517	**Cód. Mobiliário**	10517
Nome	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	PRA --CONDESSA MONTEIRO DE BARROS	**Número**	507
Bairro	CENTRO	**CEP**	13650-000
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	8.370,9200	1,00	8.370,92

Valor Total dos Serviços - R$8.370,92

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames SUS Geral - Março/2025

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$ 8.370,92

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	8.370,92	0,00	0,00	334,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.370,92

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 **1626** emitida em **07/04/2025** às **14:25:04 -** Cód Verif **5815-2905-6686**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.370,92** Valor Líquido R$ **8.370,92**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 07 de abril de 2025.

Ofício nº 078/2025.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/03/2025 à 31/03/2025 (pagamento em abril de 2025).**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. NELSON SCANTAMBURLO
-SUS: R$ 6.885,08 (Seis mil oitocentos e oitenta e cinco reais e oito centavos).
-GESTANTE: R$ 1.485,84 (Um mil quatrocentos e oitenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.370,92 (Oito mil trezentos e setenta reais e noventa e dois centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLI

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PGTO Mês de Abril/2025 período 01/03/2025 à 31/03/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - NELSON

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particular	geral	R$	gestante	R$	pre n homer	R$	geral-2	R$
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR [illegible]	R$ 6,55	R$ 0,00		0,00	2	13,10		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	22	40,70	1	1,85		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	R$ 0,00	2	4,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	7	14,07	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	8	14,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	36	126,36		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	21	73,71		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	40	74,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	44	81,40	1	1,85		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
02.02.01.033-3	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	2	7,36		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	5	77,95		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	4	14,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65	R$ 0,00	3	46,95		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	3	6,03		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	5	17,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	54	99,90	22	40,70		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	33	495,00		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
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	25	46,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	4	7,40	1	1,85		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	25	46,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	28	56,28	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	28	56,28	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,12	R$ 12,60		0,00		0,00		0,00	1	12,60
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	37	129,87		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	28	51,80	1	1,85		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	8	121,92		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	11	462,00
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	11	30,03		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	11	30,03		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 13,38	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$ 13,25	12	180,00		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	11	173,25
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 6,20		0,00		0,00		0,00	81	502,20
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
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	16	336,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	3	8,49		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	22	373,34		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	22	408,10		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
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R$ 4,10	R$ 0,00	1	4,10		0,00		0,00		0,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R$ 9,25	R$ 0,00	1	9,25		0,00		0,00		0,00
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	4	60,00		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	30	450,00		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	10	16,50	9	14,85		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	2	3,30		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	40	148,00	24	88,80		0,00		0,00
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$ 8,12	R$ 0,00	1	8,12		0,00		0,00		0,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04	R$ 0,00		0,00	1	2,04		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	1	7,85		0,00		0,00		0,00
02.02.06.023-3	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	36	322,56	1	8,96		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	1	10,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	1	10,43		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	12	139,20	1	11,60		0,00		0,00

02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 8,71	R$ 0,00	1	8,71		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	R$ 0,00	2	31,30		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 7,00		0,00		0,00		0,00	29	203,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	47	1.880,00
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R$ 1,89	R$ 55,00		0,00		0,00		0,00	1	55,00
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R$ 5,23	R$ 35,00		0,00		0,00		0,00	1	35,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	2	50,00		0,00		0,00
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R$ 1,89	R$ 0,00	1	1,89		0,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	17	59,50
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	17	59,50
02.02.12.009.-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	R$ 0,00		0,00	4	10,92		0,00		0,00
				646	2.931,03	116	1.485,84		0,00	237	R$ 3.954,05

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	999
TOTAL FINANCEIRO - Nelson	R$ 8.370,92

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.53
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: 22/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042204
AUTENTICACAO SISBB: A.B5D.6BD.4DE.DAD.98C

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1622**
Data de Emissão	**03/04/2025**
Data e Hora da Competência	**03/04/2025 às 13:47:18**
Código de Verificação	6275-5421-3643

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	OPHELIA FERRAREZI-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	OPHELIA FERRAREZI --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/ Março 2025
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico:01/2024
Dados Bancarios: Cx. Ec. Fed. - 104 - Ag:1198 - C/C: 577560149-8
Chave Pix: laboratorio@ihmjucaferreira.com.br

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 **1622** emitida em **03/04/2025** às **13:47:18 -** Cód Verif **6275-5421-3643**
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

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081069980014921443850009610580001072500

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	42.205
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.725,00
VALOR COBRADO	10.725,00

NR.AUTENTICACAO 6.2B5.F86.600.06B.F05

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10699.800149 21443.850009 6 10580001072500**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00106998-0**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000106998	**17359884000178**	**21/04/2025**	**R$ 10.725,00**

(-) 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 54206 de 01/03/2025 a 31/03/2025. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10699.800149 21443.850009 6 10580001072500**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**21/04/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
21/03/2025	**000106998**		**N**	**21/03/2025**	**109/00106998-0**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 10.725,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54206 de 01/03/2025 a 31/03/2025. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Jovino Martins da Silva
Jardim São Carlos - 3546306/SP - CEP: 13650-254

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213542 Série 1, emitido em 21/03/2025

NÚMERO NOTA	**18150**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**21/03/2025 10:07:10**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**C6TKT1TH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua Jovino Martins da Silva - Jardim São Carlos - CEP: 13650254, 192**		
MUNICÍPIO	**Santa Cruz das Palmeiras**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
TOTAL BENEFICIOS: 10.724,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 54206 : 10725,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 21/03/2025 10:07:10

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
18150

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Fatura

Data de Emissão: 21/03/2025
Nro.: 10752
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 54206.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/03/2025 até 31/03/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 10.725,00
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 10.725,00

Observações:

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**
Pedido: 54206 **Período: 01/03/2025 até 31/03/2025**
Total Benefícios: R$ 10.725,00

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:** ANGÉLICA BARBOSA GOMES
CPF:328.639.848-96 **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:** BIANCA DUTRA
CPF:363.735.358-00 **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:** 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:** 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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** 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:** CATIANE PEREIRA DE MELO
CPF:447.958.688-16 **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:** CINTIA ISABELA RIBEIRO
CPF:397.978.328-64 **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:** 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:** DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS
CPF:377.351.408-51 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Escala: GERAL 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:** 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:** EMILI DE CARVALHO BORGES
CPF:438.691.198-70 **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:** 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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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:** 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:** JONATHAN EMANOEL AUGUSTO
CPF:118.955.996-01 **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 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:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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:** JULIANA MODOLO
CPF:327.512.478-14 **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:** LAISSA GABRIELI DA SILVA
CPF:423.218.848-78 **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:** LUCIANA BORTOLON
CPF:192.172.528-16 **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:** MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS
CPF:346.768.348-70 **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:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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:** 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:** PATRICIA BRAZ
CPF:268.511.778-46 **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:** RANGEL GUSTAVO JANOTTI
CPF:255.537.978-96 **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:** 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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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:** 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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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:** 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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 10.725,00
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 10.725,00

Emissão: 20/03/2025 15:26

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO SICOOB S.A.

75691437660100114950700286750013110590000065067
BENEFICIARIO:
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS
NOME FANTASIA:
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS LTDA
CNPJ: 03.916.165/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS LTDA
CNPJ: 03.916.165/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	42.206
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	650,67
VALOR COBRADO	650,67

NR.AUTENTICACAO A.3CA.14E.41E.F0C.CEA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS LTDA	**03.916.165/0001-04**	**22/04/2025**	**650,67**
CONSTANTINO STOCCO 848 ********		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM SANTA CECÍLIA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Santa Cruz das Palmeiras - SP	**13652-060**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 23/04/2025 Juros 0,07%/dia		**21/03/2025**	
A partir 23/04/2025 multa de 5,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**4376/11495**	
Protesto no 5º dia útil após Venc.		Nosso Número	
		2867-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		**22693**
Endereço		
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260		
Bairro / Distrito		
JARDIM SÃO CARLOS		
Munícipio	UF	CEP
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**	**13650-254**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.43766 01001.149507 00286.750013 1 10590000065067**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**22/04/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS LTDA				**03.916.165/0001-04**	**4376/11495**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/03/2025	**22693**	**DM**	**N**	**21/03/2025**	**2867-5**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**650,67**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 23/04/2025 Juros 0,07%/dia	(-) Desconto / Abatimento
A partir 23/04/2025 multa de 5,00%	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
Protesto no 5º dia útil após Venc.	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR	(+) Mora / Multa
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **45.349.461/0021-56**	
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	
JARDIM SÃO CARLOS	(=) Valor cobrado
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-254**	
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO

JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP

AV CONSTANTINO STOCCO, 848 - JD SANTA CECILIA
13652-060 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
(19) 3672-1999
machado.materiais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

N. 00022693
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 9161 6500 0104 5500 0000 0226 9311 4184 6934

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
135250752423522 21/03/2025 14:18:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.071.726.119		**03.916.165/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	21/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP		14:18:03

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	650,67

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	27,33	**650,67**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000002283	ESCADA EXTENSAO GALVANIZADA REF 214 (6,20M) NOVOLETO	73066100	0101	5929	UN	1	631,18	631,18	0,00	0,00	0,00	26,51
0000000007645	VALVULA LAVATORIO METAL ALPHA METAIS	84818019	0500	5929	UN	1	19,49	19,49	0,00	0,00	0,00	0,82

DOCUMENTOS FISCAIS REFERENCIADOS
* CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 4, Número COO: 43977

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Valor Aprox.dos Tributos R$ 27,33 (4,20%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 1906AA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITOS DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 24,30 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,85% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 21/03/2025 VALOR TOTAL:650,67
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL , RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 ,JARDIM SAO CARLOS, 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e N. 00022693 SÉRIE 0**

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318370102188980100049890015110590000187700
BENEFICIARIO:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S
NOME FANTASIA:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 42.207
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.877,00
VALOR COBRADO 1.877,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.938.F30.4C4.4C7.E11
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH	**11.814.918/0001-90**	**22/04/2025**	**1.877,00**
ALTINO VAZ DE MELLO 221		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Penápolis - SP	**16300035**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **12/04/2025**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3183/218898**	
		Nosso Número **4989**	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**4954**
Endereço		
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260		
Bairro / Distrito		
JARDIM SAO CARLOS		
Munícipio	UF	CEP
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**	**13650-254**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31837 01021.889801 00049.890015 1 10590000187700**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**22/04/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH				**11.814.918/0001-90**	**3183/218898**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/04/2025	**4954**	**DSI**	**N**	**14/04/2025**	**4989**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **Real**	**0,00**			**1.877,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0021-56**	
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	
JARDIM SAO CARLOS	(=) Valor cobrado
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP **13650-254**	
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
4954

Data de Emissão
14/04/2025

Data e Hora da Competência
14/04/2025 às 17:27:10

Código de Verificação
0000-0000-2167

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	**Cód. Mobiliário**	76568	**Insc. Mun.**	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			**RG/IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	ger.rh@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	.	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	14/04/2025 **ás** 17:27:23	**Lote**	2167
Número do RPS	0000-0000-2167	**Sequência**	2167

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1430	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 03/2025	2.000,0000	1,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref; Convenio 089/2024- mes: 03/2025

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
13,00	60,00		30,00	20,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Item da Lista
17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	2.000,00	0,00	123,00	60,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4954** emitida em **14/04/2025** às **17:27:10** - Cód Verif **0000-0000-2167**
Condições de Pagamento: Vencimento: 14/04/2025 Valor Total R$ **2.000,00** Valor Líquido R$ **1.877,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083659291452124007710007110660000185250
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 42.208
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.852,50
VALOR COBRADO 1.852,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.1EB.137.DE9.A1E.26B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	29/04/2025	1.852,50
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,56 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 01/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00365929-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		222296/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36592.914521 24007.710007 1 10660000185250**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					29/04/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 01/04/2025	N Documento 222296/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2025	Nosso número 109/00365929-1
Uso Do Banco	Carteira / Espécie 109 R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 1.852,50
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,56 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 222.296

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002222961002441907

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

135250859324634 01/04/2025 22:51

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	01/04/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	01/04/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 222.296/ 1 Valor : 1.852,50 Vencto. 29/04/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.562,48	238,32	0,00	0,00	1.852,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.852,50

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
5	CAIXAS			82,500	82,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20744424 Val. 13/09/2026	30039099	000	5102	CX	5,00 5,00	61,900000	309,50	309,50	37,14		12,0	
572853	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS EUROFARMA Lote : 926135 Val. 12/07/2026	30049099	020	5102	CX	5,00 5,00	139,200000	696,00	405,98	48,72		12,0	
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FR UT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" HYPERA/TAKEDA Lote : B24J0190 Val. 04/09/2026	30045090	000	5102	CX	1,00 1,00	847,000000	847,00	847,00	152,46		18,0	

Local de entrega: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SÃO CARLOS 17402-064 RUZ DAS PALMEIRAS SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 222.296

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 222.296

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002222961002441907

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

135250859324634 01/04/2025 22:51

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.252.584 CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790371009508400000916006203307910590000144000
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 42.209
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00
VALOR COBRADO 1.440,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.75D.266.304.539.E08
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95084.000009 16006.203307 9 10590000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **22/04/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO , 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **25/03/2025**	Nº do documento **55106**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **25/03/2025**	Nosso número **09/50/840000016-2**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL \| CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP \| CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95084.000009 16006.203307 9 10590000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **22/04/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA | CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06** **R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA** **13660-084 - PORTO FERREIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **0371/62033-5**
Data do Doc. **25/03/2025**	Nº do documento **55106**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **25/03/2025**	Nosso número **09/50/840000016-2**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL \| CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP \| CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP

RUA: RUA CONSTANTINO JOAO **NRO:** 831

BAIRRO: JD PRIMAVERA

MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA **UF:** SP

CEP: 13.660-084 **FONE:** (19) 3581-5893

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

NÚMERO 055106
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
35250313386847000106550010000551061000887832

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:
135250786599173 25/03/2025 14:47:02

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		25/03/2025

ENDEREÇO	NRo	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JARDIM SAO CARLOS	13650254	

MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO	TELEFONE	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP		1633748438	

FATURA

NOTA	PARC	VECTO	VALOR
055106	01/01	22/04/2025	1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00	259,20	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,48	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	NRo	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO-UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0-Emitente	-	6	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072	28044000	000	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - a) ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO PARAGRAFO 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006; b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 60,48 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE A VIA 100753 (24/03) 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 055106 SÉRIE: 1

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 24 / março / 2025 **ORÇAMENTO** № 100753

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	12,00	1.440,00

(Contrato de gestão 89/2024
Prefeitura Municipal de Sta Cruz das Palmeiras)

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ASAAS IP S.A.

46191110000000000002655084188014110570000045975
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 42.801
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 459,75
VALOR COBRADO 459,75
==========
NR.AUTENTICACAO 9.99D.91D.3FD.2D1.43F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Olá, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Aqui está seu boleto.

53.312.808 RICARDO DE SOUZA

CNPJ: 53.312.808/0001-70
Edificio Leonardo Paschoal, SN, CENTRO
Tambaú - SP
CEP: 13710000
(19) 99587-3059
sistema@l3tecnologia.com

Vencimento	Valor
20/04/2025	R$ 459,75

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 55084.188014 1 10570000045975

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS **461** **46191.11000 00000.000026 55084.188014 1 10570000045975**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Data de Vencimento: 20/04/2025
Beneficiário: 53.312.808 RICARDO DE SOUZA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 53.312.808/0001-70		Agência / Código beneficiário: 0001 / 4432003-4
Data do Documento: 15/04/2025	N° Documento: 457389670	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 15/04/2025		Nosso Número: 255084188
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 287
Receita referente ao plano de conta 10.09 - Receitas Clientes

Fatura disponível em: asaas.com/i/93lk6zng6v8zzrg0

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - CEP: 13650254
JARDIM SAO CARLOS - Santa Cruz das Palmeiras / SP

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35533022253312808000170000000000004625044052329673

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
46	15/04/2025	15/04/2025 06:04:57

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
28	80000	15/04/2025 06:04:57

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.312.808/0001-70	-	(19) 9587-3059

Nome / Nome Empresarial
53.312.808 RICARDO DE SOUZA

E-mail
CONTATORICARDOSOUZA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
VICENTE MORANDIN, 449, ALVORADA	Tambaú - SP	13710-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0021-56	-	(19) 99310-3130

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
financeiro@scp.ahbb.org.br

Endereço	Município	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
31.01.04 - Serviços técnicos em telecomunicações e congêneres.	-	Tambaú - SP	-

Descrição do Serviço
Nota fiscal da Fatura 457389670.
Descrição dos Serviços: contrato de gestao 089/2024 - minicipo de santa cruz das palmeiras.
Para mais informações acesse: https://www.asaas.com/i/93lk6zng6v8zzrg0.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Tambaú - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 459,75	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 459,75	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 459,75**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.33
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504281639186620206 69
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R$150,00
TARIFA: R$1,48
DATA: 28/04/2025 - 14:23:15

PAGO PARA: 53312808 Ricardo de Souza
CNPJ: 53.312.808/0001-70
CHAVE PIX: 53312808000170
INSTITUICAO: 19540550 ASAAS IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000044320034
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 28/04/2025 - 14:23:16

==========

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: C.B8A.C92.A28.0D9.038

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35533022533128080001700000000000048250403479379 20

Número da NFS-e
48

Competência da NFS-e
28/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/04/2025 09:56:26

Número da DPS
30

Série da DPS
80000

Data e Hora da emissão da DPS
28/04/2025 09:56:26

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
(19) 99310-3130

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
financeiro@scp.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
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Tambaú - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS EXECUTADOS

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$ 150,00

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$ 150,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 150,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Visita Técnica 27/04/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SUBSTITUÍDA

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35533022253312808000170000000000005325059120493488

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
53	28/04/2025	08/05/2025 09:10:59
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
21	900	08/05/2025 09:10:59

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.312.808/0001-70	-	(19) 99587-3059

Nome / Nome Empresarial
53.312.808 RICARDO DE SOUZA

E-mail
sistema@l3tecnologia.com

Endereço	Município	CEP
VICENTE MORANDIN, 449, ALVORADA	Tambaú - SP	13710-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0021-56	-	(19) 99310-3130

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
financeiro@scp.ahbb.org.br

Endereço	Município	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS	Santa Cruz das Palmeiras - SP	13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Tambaú - SP	-

Descrição do Serviço
contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Tambaú - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 150,00	-	-	-
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$ 150,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 150,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Visita Técnica 27/04/2025 | **NFSe Subst:** 35533022253312808000170000000000004825040347937920

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.33
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$ 45,00
DEBITO EM: 29/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: 8.C76.7CD.45C.082.77A

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

DE Patrezi Manipulacao Farmaceutica Ltda Me OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000001027** SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Patrezi Manipulacao Farmaceutica Ltda Me

RUA CEL PENTEADO, 568 - CENTRO - CEP:13650-009 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
TEL: (19)3672-1516

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001027 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0307 5080 5900 0134 5500 1000 0010 2712 1874 2158

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	135250796921576 26/03/2025 13:31:45

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	26/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050	WILLIAMS	17402-064		26/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(19)99647-0435	SP		13:31:38

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001027	45,01	0,01	45,00

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	45,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - 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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
634141	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO 10G; - C.P. ANVISA 0000000634141 - PMC: R$22,50 - LOTE: 634141 - QTD: 1,00 - FAB: 25/03/2025 - VAL: 21/09/2025 - C.AGREGAÇÃO: 634141	30039099	0102	5102	UN	1,00	22,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634141A	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO 10G; - C.P. ANVISA 0000000634141 - PMC: R$22,50 - LOTE: 634141A - QTD: 1,00 - FAB: 26/03/2025 - VAL: 22/09/2025 - C.AGREGAÇÃO: 634141	30039099	0102	5102	UN	1,00	22,50	22,50	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. -	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9375	EMILI DE CARVALHO BORGES	488355357	438.691.198-70	25363-4	3.061,82
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	3.061,82

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 27/04/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0021-56	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				JARDIM SAO CARLOS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.650-254	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
200.97565.80-0	EMILI DE CARVALHO BORGES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua JOSE DEPERON, 480					VILA SANTA TEREZINHA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.657-362	26867 - 385 / SP		438.691.198-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
03/05/1993	ROSANGELA NEVES DE CARVALHO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.559,69	16/01/2025		23/04/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.163,80	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 465,52	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 21,42 horas 40,00%	R$ 72,26
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$ 21,25	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 4/12 avos	R$ 762,61	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 571,96	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 190,65
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,60	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 2,96		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.251,61**

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$ 132,60	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 57,19
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 189,79**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.061,82**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:59:59 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/08/2025.
Código de controle da certidão: **38B4.A39C.D418.40E0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25030096327-99
Data e hora da emissão	03/03/2025 09:23:13
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 9010226/2025
Expedição: 17/02/2025, às 15:06:58
Validade: 16/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.
Total de processos: 42.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:23/04/2025 a 22/05/2025

Certificação Número: 2025042312531592047520

Informação obtida em 05/05/2025 09:03:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
002435823

Data Abertura
07/07/2023

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

Atividade
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituido anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 09:29:21 do dia 03/03/2025

Válida até 30/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2344744DB0C04AA7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.