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: JUNHO 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$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
10/06/2025	R$ 1.131.325,63	02/06/2025	00553341000023410	R$ 8.919,76
		06/06/2025	00553341000019918	R$ 16.300,00
		06/06/2025	00553341000019918	R$ 384.469,15
		13/06/2025	00553341000022313	R$ 340.219,90
		13/06/2025	00553341000022313	R$ 194.609,72
		13/06/2025	00553341000022313	R$ 17.090,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 66.743,00
(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$ 1.028.351,53**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.028.351,53**

(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 06/2025, 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$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 189.302,16	R$ -	R$ 189.302,16	R$ 189.302,16	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 21.457,63	R$ -	R$ 21.457,63	R$ 21.457,63	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 7.682,89	R$ -	R$ 7.682,89	R$ 7.682,89	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 7.884,60	R$ -	R$ 7.884,60	R$ 7.884,60	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 6.298,52	R$ -	R$ 6.298,52	R$ 6.298,52	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 646.818,35	R$ -	R$ 646.818,35	R$ 646.818,35	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 91.384,72	R$ -	R$ 91.384,72	R$ 91.384,72	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	11.279,56	R$	-	R$	11.279,56	R$	11.279,56	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	300,00	R$	-	R$	300,00	R$	300,00	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	765,56	R$	-	R$	765,56	R$	765,56	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**983.173,99**	**R$**	**-**	**R$**	**983.173,99**	**R$**	**983.173,99**	**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$	1.028.351,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	983.173,99
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	45.177,54
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	45.177,54

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, 04 de Julho 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 JUNHO DE 2025			
C.C 37.470-9 (BANCO DO BRASIL)			
SALDO ANTERIOR	**R$**	**66.743,00**	
RECEITAS			
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**	**VALOR RECEBIDO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$ 1.131.325,63	R$ 961.608,53	85%
PISO DE ENFERMAGEM	R$ -	R$ -	#DIV/0!
RECURSOS PRÓPRIOS	R$ -	R$ -	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$ -	R$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$ 1.131.325,63**	**R$ 961.608,53**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS			
RENDIMENTO LIQUIDO		R$	-
DESPESAS			
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**	**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
1 RECURSOS HUMANOS	**R$ 605.721,04**	**R$ 836.120,51**	**138%**
1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	R$ 204.599,60	R$ 189.302,16	93%
1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 401.121,44	R$ 646.818,35	161%
2 DESP. OPERACIONAIS TÉCNICAS	**R$ 72.414,78**	**R$ 113.569,85**	**157%**
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$ 9.272,89	90%
2.3 MEDICAMENTOS	R$ 15.372,00	R$ 16.757,63	109%
2.4 GASES MEDICINAIS	R$ 6.503,75	R$ 4.700,00	72%
2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	R$ 4.459,00	R$ 9.001,20	202%
2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	R$ 8.000,00	R$ 46.245,03	578%
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$ 11.761,48**	**71%**
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$ 1.603,82	134%
3.3 IMPRESSOS PADRONIZADOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL	R$ 300,00	R$ -	0%
3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	R$ 3.000,00	R$ 5.639,60	188%
3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	R$ 4.000,00	R$ -	0%
3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	R$ 1.000,00	R$ 3.055,58	306%
3.7 SERVIÇOS DE LIMPEZA DE CX. D'AGUA E ANALISES DE AGUA	R$ 800,00	R$ -	0%
3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	R$ 3.000,00	R$ 1.462,48	49%
3.9 UTILIDADE PUBLICA	R$ 2.500,00	R$ -	0%
4 DESP. OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	**R$ 23.000,00**	**R$ 21.722,15**	**94%**
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$ 2.521,44	50%
4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	R$ 5.000,00	R$ 1.448,11	29%
DESPESAS FINANCEIRAS	R$ 5.000,00	R$ 752,60	15%
TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 717.635,82**	**R$ 983.173,99**	**461%**
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$	1.028.351,53
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS		R$	983.173,99
SALDO DEVOLVIDO		R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE		R$	45.177,54

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de Julho 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$ 66.743,00
02/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	02/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000023410		R$ 8.919,76	R$ 75.662,76
02/06/2025	mai/25	2025	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	NOTA FISCAL	114468	06/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060201	R$ 132,16		R$ 75.530,60
02/06/2025	mai/25	2025	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	NOTA FISCAL	114459	06/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060202	R$ 418,03		R$ 75.112,57
02/06/2025	mai/25	2025	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	NOTA FISCAL	114474	06/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060203	R$ 544,69		R$ 74.567,88
02/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	228619	07/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060204	R$ 1.044,37		R$ 73.523,51
02/06/2025	mai/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	154701	07/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060205	R$ 1.457,16		R$ 72.066,35
02/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	228632	07/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060206	R$ 1.724,28		R$ 70.342,07
04/06/2025	mai/25	2025	MILTON DONIZETI VICHINHESQUI	10.358.633/0001-20	NOTA FISCAL	288	08/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060401	R$ 21,60		R$ 70.320,47
04/06/2025	mai/25	2025	CONSTRUPREV MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA- ME	12.959.145/0001-01	NOTA FISCAL	178090	08/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060402	R$ 36,00		R$ 70.284,47
04/06/2025	abr/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	844	25/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060403	R$ 74,25		R$ 70.210,22
04/06/2025	abr/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	MULTA E JUROS	844	25/04/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060403	R$ 12,96		R$ 70.197,26
05/06/2025	mai/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1469578	09/05/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060501	R$ 2.065,12		R$ 68.132,14
05/06/2025	mai/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1469579	09/05/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060502	R$ 167,60		R$ 67.964,54
05/06/2025	mai/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	38448	08/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060503	R$ 5.473,64		R$ 62.490,90
05/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229045	09/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060504	R$ 818,88		R$ 61.672,02
05/06/2025	mai/25	2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	335101	07/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060505	R$ 944,19		R$ 60.727,83
06/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	06/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000019918		R$ 16.300,00	R$ 77.027,83
06/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	06/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000019918		R$ 384.469,15	R$ 461.496,98
06/06/2025	mai/25	2025	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	12	03/06/2025	LIMPEZA GERAL E MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Transferência enviada	00553341000024810	R$ 5.000,00		R$ 456.496,98
06/06/2025	mai/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000051977	R$ 142.416,32		R$ 314.080,66
06/06/2025	mai/25	2025	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	29	02/06/2025	SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E OPERACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060601	R$ 12.000,00		R$ 302.080,66
06/06/2025	mai/25	2025	ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	17	02/06/2025	ENTREGA DE EXAMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060602	R$ 2.500,00		R$ 299.580,66
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891571200041800	R$ 146,20		R$ 299.434,46
09/06/2025	mai/25	2025	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	2061	02/06/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060901	R$ 587,94		R$ 298.846,52
09/06/2025	mai/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3088	10/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060902	R$ 762,42		R$ 298.084,10
09/06/2025	mai/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	19	04/06/2025	PAGAMENTO PARCIAL (SERVIÇOS MÉDICOS)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060903	R$ 165.000,00		R$ 133.084,10
09/06/2025	mai/25	2025	JALL SUPERMERCADO LTDA	40.393.884/0001-06	NOTA FISCAL	3917	09/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000060904	R$ 69,95		R$ 133.014,15
09/06/2025	mai/25	2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	NOTA FISCAL	165822	08/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060905	R$ 2.314,47		R$ 130.699,68
09/06/2025	mai/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1327	08/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	Pagamento de Boleto	00000000000060906	R$ 41,40		R$ 130.658,28
09/06/2025	mai/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	859	08/05/2025	MATERIAIS DE HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000060907	R$ 41,94		R$ 130.616,34
09/06/2025	mai/25	2025	S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	59.863.977/0001-85	NOTA FISCAL	54189	16/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000060908	R$ 760,20		R$ 129.856,14
09/06/2025	mai/25	2025	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	NOTA FISCAL	12093	02/06/2025	SERVIÇO DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000060909	R$ 300,00		R$ 129.556,14
09/06/2025	mai/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	55920	13/05/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060910	R$ 1.440,00		R$ 128.116,14
09/06/2025	mai/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	858	08/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000060911	R$ 128,80		R$ 127.987,34
09/06/2025	mai/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1326	08/05/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060912	R$ 735,65		R$ 127.251,69
10/06/2025	mai/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	966	14/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061001	R$ 435,50		R$ 126.816,19
10/06/2025	mai/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2683	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061002	R$ 45,04		R$ 126.771,15
10/06/2025	mai/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3090	15/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061003	R$ 98,90		R$ 126.672,25
11/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	13362	15/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000061101	R$ 1.275,00		R$ 125.397,25
11/06/2025	mai/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	613781	15/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061102	R$ 2.145,60		R$ 123.251,65

AHBB | REDE SANTA CASA

11/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	230355	15/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061103	R$	3.040,38		R$	120.211,27
11/06/2025	mai/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	613814	15/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000061104	R$	1.219,66		R$	118.991,61
12/06/2025	mai/25	2025	JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22986	16/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061201	R$	132,00		R$	118.859,61
12/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00821631100089660	R$	13,00		R$	118.846,61
13/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	13/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313			R$ 340.219,90	R$	459.066,51
13/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	13/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313			R$ 194.609,72	R$	653.676,23
13/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	13/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313			R$ 17.090,00	R$	670.766,23
13/06/2025	jun/25	2025	RIAN PIRES DA SILVA	475.599.398-99	TRCT	S/N	06/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000027047	R$	2.942,68		R$	667.823,55
13/06/2025	mai/25	2025	PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LTDA ME	07.508.059/0001-34	NOTA FISCAL	1033	16/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061301	R$	237,00		R$	667.586,55
13/06/2025	mai/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	11/06/2025	RETENÇÕES E IMPOSTOS NF 10134 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Impostos	00000000000061302	R$	56,50		R$	667.530,05
13/06/2025	mai/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	55977	16/05/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061303	R$	1.540,00		R$	665.990,05
13/06/2025	mai/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	355	20/05/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	Pagamento de Boleto	00000000000061304	R$	7.884,60		R$	658.105,45
13/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871641200015846	R$	13,00		R$	658.092,45
13/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00871641200064049	R$	3,40		R$	658.089,05
16/06/2025	mai/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4115	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$	11.553,40		R$	646.535,65
16/06/2025	mai/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4116	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$	24.731,81		R$	621.803,84
16/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MÉDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	36.619.339/0001-18	NOTA FISCAL	99	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550514000138740	R$	14.885,00		R$	606.918,84
16/06/2025	mai/25	2025	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	03.757.906/0001-43	NOTA FISCAL	3034	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000017366	R$	7.200,00		R$	599.718,84
16/06/2025	mai/25	2025	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA	36.323.878/0001-05	NOTA FISCAL	119	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000024788	R$	5.400,00		R$	594.318,84
16/06/2025	mai/25	2025	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA	48.991.428/0001-70	NOTA FISCAL	66	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552706000019068	R$	12.810,53		R$	581.508,31
16/06/2025	mai/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	663	09/06/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	Transferência enviada	00553198000019590	R$	5.000,00		R$	576.508,31
16/06/2025	mai/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3023	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$	12.395,40		R$	564.112,91
16/06/2025	mai/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3022	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$	9.339,00		R$	554.773,91
16/06/2025	mai/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1141	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$	9.641,44		R$	545.132,47
16/06/2025	mai/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1140	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$	7.722,98		R$	537.409,49
16/06/2025	mai/25	2025	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	25.902.760/0001-15	NOTA FISCAL	98	09/06/2025	SERVIÇO PRESTADO - ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553345000011238	R$	1.100,00		R$	536.309,49
16/06/2025	mai/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	19	04/06/2025	PAGAMENTO PARCIAL (SERVIÇOS MÉDICOS)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061601	R$	125.418,82		R$	410.890,67
16/06/2025	mai/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1452	04/06/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061602	R$	4.812,24		R$	406.078,43
16/06/2025	mai/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1453	04/06/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061603	R$	5.070,80		R$	401.007,63
16/06/2025	mai/25	2025	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA	04.924.496/0001-40	NOTA FISCAL	1023	11/06/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061604	R$	5.205,60		R$	395.802,03
16/06/2025	mai/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2246	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061605	R$	5.996,10		R$	389.805,93
16/06/2025	mai/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	424	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061606	R$	42.961,47		R$	346.844,46
16/06/2025	mai/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	425	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061607	R$	2.390,35		R$	344.454,11
16/06/2025	mai/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1484	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061608	R$	6.693,00		R$	337.761,11
16/06/2025	mai/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1485	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061609	R$	16.354,90		R$	321.406,21
16/06/2025	mai/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2239	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061610	R$	5.226,56		R$	316.179,65
16/06/2025	mai/25	2025	CAROLINA FOLINI	36.096.795/0001-20	NOTA FISCAL	257	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061611	R$	3.504,44		R$	312.675,21
16/06/2025	mai/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1448	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061612	R$	13.498,31		R$	299.176,90
16/06/2025	mai/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1449	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061613	R$	11.741,51		R$	287.435,39
16/06/2025	mai/25	2025	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	18.893.616/0001-02	NOTA FISCAL	101	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061614	R$	6.505,20		R$	280.930,19

AHBB | REDE SANTA CASA

16/06/2025	mai/25	2025	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZALTDA	18.061.407/0001-94	NOTA FISCAL	713	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061615	R$ 5.336,00		R$ 275.594,19
16/06/2025	mai/25	2025	GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	58.874.672/0001-06	NOTA FISCAL	6	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061616	R$ 6.600,00		R$ 268.994,19
16/06/2025	mai/25	2025	MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	852	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061617	R$ 3.612,96		R$ 265.381,23
16/06/2025	mai/25	2025	INFINITY SAUDE INTEGRADA LTDA	44.653.113/0001-61	NOTA FISCAL	443	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061618	R$ 1.067,20		R$ 264.314,03
16/06/2025	mai/25	2025	CLINICA JEM MARANGON LTDA	05.400.789/0001-91	NOTA FISCAL	1362	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061619	R$ 13.656,67		R$ 250.657,36
16/06/2025	mai/25	2025	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1156	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061620	R$ 27.987,48		R$ 222.669,88
16/06/2025	mai/25	2025	POIATTI MEDICINA LTDA	53.047.123/0001-44	NOTA FISCAL	19	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061621	R$ 7.200,00		R$ 215.469,88
16/06/2025	mai/25	2025	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	05.400.846/0001-32	NOTA FISCAL	1950	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061622	R$ 6.188,26		R$ 209.281,62
16/06/2025	mai/25	2025	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	56.147.245/0001-09	NOTA FISCAL	81	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061623	R$ 10.522,74		R$ 198.758,88
16/06/2025	mai/25	2025	GONCALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	962	18/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061624	R$ 18.623,97		R$ 180.134,91
16/06/2025	mai/25	2025	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	GUIA	11036643	10/06/2025	ISSQN	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Pagamento de Boleto	00000000000061625	R$ 2.957,82		R$ 177.177,09
16/06/2025	mai/25	2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	NOTA FISCAL	1585235	16/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000061626	R$ 1.150,69		R$ 176.026,40
16/06/2025	mai/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	5047	09/06/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000061627	R$ 1.877,00		R$ 174.149,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051387	R$ 13,00		R$ 174.136,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051388	R$ 13,00		R$ 174.123,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051389	R$ 13,00		R$ 174.110,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051390	R$ 13,00		R$ 174.097,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051391	R$ 13,00		R$ 174.084,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051392	R$ 13,00		R$ 174.071,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051393	R$ 13,00		R$ 174.058,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051394	R$ 13,00		R$ 174.045,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051395	R$ 13,00		R$ 174.032,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051396	R$ 13,00		R$ 174.019,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051397	R$ 13,00		R$ 174.006,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051398	R$ 13,00		R$ 173.993,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051399	R$ 13,00		R$ 173.980,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051400	R$ 13,00		R$ 173.967,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051401	R$ 13,00		R$ 173.954,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051402	R$ 13,00		R$ 173.941,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051403	R$ 13,00		R$ 173.928,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051404	R$ 13,00		R$ 173.915,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051405	R$ 13,00		R$ 173.902,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051406	R$ 13,00		R$ 173.889,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051407	R$ 13,00		R$ 173.876,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051408	R$ 13,00		R$ 173.863,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051409	R$ 13,00		R$ 173.850,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051410	R$ 13,00		R$ 173.837,40
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pacote de Serviços	00831671100541740	R$ 99,00		R$ 173.738,40
17/06/2025	mai/25	2025	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE	13.273.165/0001-89	NOTA FISCAL	2562	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061701	R$ 2.293,17		R$ 171.445,23
17/06/2025	mai/25	2025	MATEUS SILVA	28.419.818/0001-62	NOTA FISCAL	36	17/06/2025	MANUTENÇÃO NA PORTA.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061702	R$ 450,00		R$ 170.995,23
17/06/2025	jun/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2693	16/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061703	R$ 33,78		R$ 170.961,45
17/06/2025	abr/25	2025	MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	829	06/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061704	R$ 3.613,22		R$ 167.348,23
17/06/2025	mai/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11334	06/05/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000061705	R$ 688,36		R$ 166.659,87
17/06/2025	mai/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	37114	02/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000061706	R$ 1.000,00		R$ 165.659,87
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112988	R$ 13,00		R$ 165.646,87
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112989	R$ 13,00		R$ 165.633,87
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112990	R$ 13,00		R$ 165.620,87
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112991	R$ 13,00		R$ 165.607,87
18/06/2025	mai/25	2025	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	FATURA	1260	02/06/2025	LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061801	R$ 9.001,20		R$ 156.606,67
18/06/2025	mai/25	2025	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZS/C LTDA	52.157.930/0001-57	NOTA FISCAL	1956	06/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061802	R$ 8.375,79		R$ 148.230,88
18/06/2025	mai/25	2025	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	NOTA FISCAL	5659	09/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061803	R$ 8.050,85		R$ 140.180,03
18/06/2025	mai/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1662	13/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061804	R$ 8.360,18		R$ 131.819,85
18/06/2025	mai/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1657	04/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061805	R$ 12.958,21		R$ 118.861,64
18/06/2025	mai/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1656	04/06/2025	SOBREAVISO (EXAMES LABORATORIAIS)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061806	R$ 6.000,00		R$ 112.861,64

AHBB | REDE SANTA CASA

18/06/2025	mai/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	18962	22/05/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000061807	R$ 10.335,00		R$ 102.526,64
18/06/2025	mai/25	2025	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	62	15/06/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000061808	R$ 459,75		R$ 102.066,89
18/06/2025	mai/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	94	02/06/2025	SERVIÇOS DE RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.7 RAIO X	Pix - Enviado	00000000000061809	R$ 19.708,50		R$ 82.358,39
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017404	R$ 13,00		R$ 82.345,39
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017405	R$ 13,00		R$ 82.332,39
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017406	R$ 13,00		R$ 82.319,39
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017407	R$ 13,00		R$ 82.306,39
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017408	R$ 13,00		R$ 82.293,39
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017409	R$ 13,00		R$ 82.280,39
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00891691200213359	R$ 10,00		R$ 82.270,39
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	IRRF PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 1.120,34		R$ 81.150,05
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 13.519,91		R$ 67.630,14
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 14.260,76		R$ 53.369,38
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	INSS PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 1.106,87		R$ 52.262,51
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 3.600,28		R$ 48.662,23
23/06/2025	mai/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3100	27/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062301	R$ 265,60		R$ 48.396,63
23/06/2025	jun/25	2025	JANDER EDUARDO FRAGALI ME	14.818.390/0001-16	NOTA FISCAL	1287	13/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS - CARDIOVERSORES	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000062302	R$ 590,00		R$ 47.806,63
23/06/2025	mai/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56121	27/05/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062303	R$ 1.720,00		R$ 46.086,63
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249533	R$ 13,00		R$ 46.073,63
24/06/2025	mai/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1479358	29/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000062401	R$ 434,89		R$ 45.638,74
24/06/2025	mai/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	905	28/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000062402	R$ 26,70		R$ 45.612,04
24/06/2025	jun/25	2025	PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LTDA ME	07.508.059/0001-34	NOTA FISCAL	1036	13/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062403	R$ 421,50		R$ 45.190,54
24/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891751200011142	R$ 13,00		R$ 45.177,54
		0													R$ 45.177,54

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 06-2025

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
02/06/2025	mai/25	2025	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	NOTA FISCAL	114468	06/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060201	R$ 132,16
02/06/2025	mai/25	2025	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	NOTA FISCAL	114459	06/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060202	R$ 418,03
02/06/2025	mai/25	2025	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	NOTA FISCAL	114474	06/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060203	R$ 544,69
02/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	228619	07/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060204	R$ 1.044,37
02/06/2025	mai/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	154701	07/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060205	R$ 1.457,16
02/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	228632	07/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060206	R$ 1.724,28
04/06/2025	mai/25	2025	MILTON DONIZETI VICHINHESQUI	10.358.633/0001-20	NOTA FISCAL	288	08/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060401	R$ 21,60
04/06/2025	mai/25	2025	CONSTRUPREV MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA- ME	12.959.145/0001-01	NOTA FISCAL	178090	08/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060402	R$ 36,00
04/06/2025	abr/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	844	25/04/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060403	R$ 74,25
04/06/2025	abr/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	MULTA E JUROS	844	25/04/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060403	R$ 12,96
05/06/2025	mai/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1469578	09/05/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060501	R$ 2.065,12
05/06/2025	mai/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1469579	09/05/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060502	R$ 167,60
05/06/2025	mai/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	38448	08/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060503	R$ 5.473,64
05/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229045	09/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060504	R$ 818,88
05/06/2025	mai/25	2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	335101	07/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000060505	R$ 944,19
06/06/2025	mai/25	2025	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	12	03/06/2025	LIMPEZA GERAL E MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Transferência enviada	00553341000024810	R$ 5.000,00
06/06/2025	mai/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000051977	R$ 142.416,32
06/06/2025	mai/25	2025	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	29	02/06/2025	SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E OPERACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060601	R$ 12.000,00
06/06/2025	mai/25	2025	ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	17	02/06/2025	ENTREGA DE EXAMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060602	R$ 2.500,00
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891571200041800	R$ 146,20
09/06/2025	mai/25	2025	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	2061	02/06/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060901	R$ 587,94
09/06/2025	mai/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3088	10/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060902	R$ 762,42
09/06/2025	mai/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	19	04/06/2025	PAGAMENTO PARCIAL (SERVIÇOS MÉDICOS)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060903	R$ 165.000,00
09/06/2025	mai/25	2025	JALL SUPERMERCADO LTDA	40.393.884/0001-06	NOTA FISCAL	3917	09/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000060904	R$ 69,95
09/06/2025	mai/25	2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	NOTA FISCAL	165822	08/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060905	R$ 2.314,47
09/06/2025	mai/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1327	08/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	Pagamento de Boleto	00000000000060906	R$ 41,40
09/06/2025	mai/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	859	08/05/2025	MATERIAIS DE HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000060907	R$ 41,94
09/06/2025	mai/25	2025	S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	59.863.977/0001-85	NOTA FISCAL	54189	16/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000060908	R$ 760,20
09/06/2025	mai/25	2025	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	NOTA FISCAL	12093	02/06/2025	SERVIÇO DE INTERNET	UTILIDADE PUBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000060909	R$ 300,00
09/06/2025	mai/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	55920	13/05/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060910	R$ 1.440,00
09/06/2025	mai/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	858	08/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000060911	R$ 128,80
09/06/2025	mai/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1326	08/05/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000060912	R$ 735,65
10/06/2025	mai/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	966	14/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061001	R$ 435,50
10/06/2025	mai/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2683	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061002	R$ 45,04
10/06/2025	mai/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3090	15/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061003	R$ 98,90
11/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	13362	15/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000061101	R$ 1.275,00
11/06/2025	mai/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	613781	15/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061102	R$ 2.145,60
11/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	230355	15/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061103	R$ 3.040,38
11/06/2025	mai/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	613814	15/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000061104	R$ 1.219,66
12/06/2025	mai/25	2025	JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22986	16/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061201	R$ 132,00
12/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00821631100089660	R$ 13,00
13/06/2025	jun/25	2025	RIAN PIRES DA SILVA	475.599.398-99	TRCT	S/N	06/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000027047	R$ 2.942,68
13/06/2025	mai/25	2025	PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LTDA ME	07.508.059/0001-34	NOTA FISCAL	1033	16/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061301	R$ 237,00
13/06/2025	mai/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	11/06/2025	RETENÇÕES E IMPOSTOS NF 10134 SISQUAL WORKFORCE MANAGMENT LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Impostos	00000000000061302	R$ 56,50
13/06/2025	mai/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	55977	16/05/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061303	R$ 1.540,00
13/06/2025	mai/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	355	20/05/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	Pagamento de Boleto	00000000000061304	R$ 7.884,60
13/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871641200015846	R$ 13,00
13/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00871641200064049	R$ 3,40
16/06/2025	mai/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4115	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 11.553,40
16/06/2025	mai/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4116	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 24.731,81
16/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MÉDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	36.619.339/0001-18	NOTA FISCAL	99	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550514000138740	R$ 14.885,00
16/06/2025	mai/25	2025	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	03.757.906/0001-43	NOTA FISCAL	3034	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000017366	R$ 7.200,00
16/06/2025	mai/25	2025	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA	36.323.878/0001-05	NOTA FISCAL	119	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000024788	R$ 5.400,00
16/06/2025	mai/25	2025	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA	48.991.428/0001-70	NOTA FISCAL	66	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552706000019068	R$ 12.810,53
16/06/2025	mai/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	663	09/06/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 5.000,00
16/06/2025	mai/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3023	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 12.395,40
16/06/2025	mai/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3022	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 9.339,00
16/06/2025	mai/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1141	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$ 9.641,44
16/06/2025	mai/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1140	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$ 7.722,98
16/06/2025	mai/25	2025	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	25.902.760/0001-15	NOTA FISCAL	98	09/06/2025	SERVIÇO PRESTADO - ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553345000011238	R$ 1.100,00
16/06/2025	mai/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	19	04/06/2025	PAGAMENTO PARCIAL (SERVIÇOS MÉDICOS)	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061601	R$ 125.418,82
16/06/2025	mai/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1452	04/06/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061602	R$ 4.812,24
16/06/2025	mai/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1453	04/06/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061603	R$ 5.070,80
16/06/2025	mai/25	2025	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA	04.924.496/0001-40	NOTA FISCAL	1023	11/06/2025	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061604	R$ 5.205,60
16/06/2025	mai/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2246	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061605	R$ 5.996,10
16/06/2025	mai/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	424	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061606	R$ 42.961,47
16/06/2025	mai/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	425	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061607	R$ 2.390,35
16/06/2025	mai/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1484	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061608	R$ 6.693,00
16/06/2025	mai/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1485	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061609	R$ 16.354,90

AHBB | REDE SANTA CASA

16/06/2025	mai/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2239	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061610	R$ 5.226,56
16/06/2025	mai/25	2025	CAROLINA FOLINI	36.096.795/0001-20	NOTA FISCAL	257	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061611	R$ 3.504,44
16/06/2025	mai/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1448	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061612	R$ 13.498,31
16/06/2025	mai/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1449	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061613	R$ 11.741,51
16/06/2025	mai/25	2025	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	18.893.616/0001-02	NOTA FISCAL	101	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061614	R$ 6.505,20
16/06/2025	mai/25	2025	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZALTDA	18.061.407/0001-94	NOTA FISCAL	713	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061615	R$ 5.336,00
16/06/2025	mai/25	2025	GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	58.874.672/0001-06	NOTA FISCAL	6	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061616	R$ 6.600,00
16/06/2025	mai/25	2025	MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	852	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061617	R$ 3.612,96
16/06/2025	mai/25	2025	INFINITY SAUDE INTEGRADA LTDA	44.653.113/0001-61	NOTA FISCAL	443	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061618	R$ 1.067,20
16/06/2025	mai/25	2025	CLINICA JEM MARANGON LTDA	05.400.789/0001-91	NOTA FISCAL	1362	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061619	R$ 13.656,67
16/06/2025	mai/25	2025	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1156	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061620	R$ 27.987,48
16/06/2025	mai/25	2025	POIATTI MEDICINA LTDA	53.047.123/0001-44	NOTA FISCAL	19	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061621	R$ 7.200,00
16/06/2025	mai/25	2025	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	05.400.846/0001-32	NOTA FISCAL	1950	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061622	R$ 6.188,26
16/06/2025	mai/25	2025	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	56.147.245/0001-09	NOTA FISCAL	81	06/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061623	R$ 10.522,74
16/06/2025	mai/25	2025	GONCALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	962	18/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061624	R$ 18.623,97
16/06/2025	mai/25	2025	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	GUIA	11036643	10/06/2025	ISSQN	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Pagamento de Boleto	00000000000061625	R$ 2.957,82
16/06/2025	mai/25	2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	NOTA FISCAL	1585235	16/05/2025	MATERIAIS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000061626	R$ 1.150,69
16/06/2025	mai/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	5047	09/06/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000061627	R$ 1.877,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051387	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051388	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051389	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051390	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051391	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051392	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051393	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051394	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051395	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051396	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051397	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051398	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051399	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051400	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051401	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051402	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051403	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051404	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051405	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051406	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051407	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051408	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051409	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051410	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pacote de Serviços	00831671100541740	R$ 99,00
17/06/2025	mai/25	2025	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE	13.273.165/0001-89	NOTA FISCAL	2562	05/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061701	R$ 2.293,17
17/06/2025	mai/25	2025	MATEUS SILVA	28.419.818/0001-62	NOTA FISCAL	36	17/06/2025	MANUTENÇÃO NA PORTA.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061702	R$ 450,00
17/06/2025	jun/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2693	16/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061703	R$ 33,78
17/06/2025	abr/25	2025	MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	829	06/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061704	R$ 3.613,22
17/06/2025	mai/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11334	06/05/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000061705	R$ 688,36
17/06/2025	mai/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	37114	02/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000061706	R$ 1.000,00
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112988	R$ 13,00
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112989	R$ 13,00
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112990	R$ 13,00
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112991	R$ 13,00
18/06/2025	mai/25	2025	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	FATURA	1260	02/06/2025	LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061801	R$ 9.001,20
18/06/2025	mai/25	2025	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZS/C LTDA	52.157.930/0001-57	NOTA FISCAL	1956	06/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061802	R$ 8.375,79
18/06/2025	mai/25	2025	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	NOTA FISCAL	5659	09/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061803	R$ 8.050,85
18/06/2025	mai/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1662	13/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061804	R$ 8.360,18
18/06/2025	mai/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1657	04/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061805	R$ 12.958,21
18/06/2025	mai/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1656	04/06/2025	SOBREAVISO (EXAMES LABORATORIAIS)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061806	R$ 6.000,00
18/06/2025	mai/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	18962	22/05/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000061807	R$ 10.335,00
18/06/2025	mai/25	2025	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	62	15/06/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000061808	R$ 459,75
18/06/2025	mai/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	94	02/06/2025	SERVIÇOS DE RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.7 RAIO X	Pix - Enviado	00000000000061809	R$ 19.708,50
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017404	R$ 13,00
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017405	R$ 13,00
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017406	R$ 13,00
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017407	R$ 13,00
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017408	R$ 13,00
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017409	R$ 13,00
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00891691200213359	R$ 10,00

20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	IRRF PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 1.120,34
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 13.519,91
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 14.260,76
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	INSS PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 1.106,87
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 3.600,28
23/06/2025	mai/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3100	27/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062301	R$ 265,60
23/06/2025	jun/25	2025	JANDER EDUARDO FRAGALI ME	14.818.390/0001-16	NOTA FISCAL	1287	13/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS - CARDIOVERSORES	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000062302	R$ 590,00
23/06/2025	mai/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56121	27/05/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062303	R$ 1.720,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249533	R$ 13,00
24/06/2025	mai/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1479358	29/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000062401	R$ 434,89
24/06/2025	mai/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	905	28/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000062402	R$ 26,70
24/06/2025	jun/25	2025	PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LTDA ME	07.508.059/0001-34	NOTA FISCAL	1036	13/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062403	R$ 421,50
24/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891751200011142	R$ 13,00
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 983.173,99

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de Julho de 2.025

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

G3370213552395391
02/07/2025 14:02:33

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37470-9ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			66.743,00 C
02/06/2025		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.023.410	8.919,76 C	
				02/06 14:50 SP 354630 FMS ENFERMAGEM			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.201	132,16 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.202	418,03 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.203	544,69 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.204	1.044,37 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.205	1.457,16 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.206	1.724,28 D	70.342,07 C
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.401	21,60 D	
				756 3194 010358633000120 MILTON DONIZE			
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.402	36,00 D	
				341 7886 012959145000101 CONSTRUPREV M			
04/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.403	87,21 D	70.197,26 C
				SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	2.065,12 D	
				EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.502	167,60 D	
				EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.503	5.473,64 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.504	818,88 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.505	944,19 D	60.727,83 C
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
06/06/2025		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.019.918	16.300,00 C	
				06/06 11:48 SP 354630 FMS CUSTEIO SU			
06/06/2025		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.019.918	384.469,15 C	
				06/06 11:48 SP 354630 FMS CUSTEIO SU			
06/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.810	5.000,00 D	
				06/06 14:31 56.425.041 V COLETTI			
06/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.977	142.416,32 D	
06/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	12.000,00 D	
				260 0001 035816239000119 35.816.239 PA			
06/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	2.500,00 D	
				260 0001 056417497000100 56.417.497 AD			
06/06/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.571.200.041.800	146,20 D	299.434,46 C
				Cobrança referente 06/06/2025			
09/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	587,94 D	
				748 0718 007046965000164 MICHELLE KATE			
09/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.902	762,42 D	
				756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO			
09/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.903	165.000,00 D	
				341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA			
09/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.904	69,95 D	

			JALL SUPERMERCADO LTDA				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.905	2.314,47 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.906	41,40 D	
			QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.907	41,94 D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.908	760,20 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.909	300,00 D	
			SARTORI TECNOL DA INFORMACAO				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.910	1.440,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.911	128,80 D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.912	735,65 D	127.251,69 C
			QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA				
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.001	435,50 D	
			748 0718 032863134000122 SILMARA CRIST				
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.002	45,04 D	
			237 1663 044726537000109 BUSSAGLIA E F				
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.003	98,90 D	126.672,25 C
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO				
11/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.101	1.275,00 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME				
11/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.102	2.145,60 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
11/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.103	3.040,38 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
11/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.104	1.219,66 D	118.991,61 C
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.201	132,00 D	
			756 4376 003916165000104 JOAO B. MACHA				
12/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.631.100.089.660		13,00 D	118.846,61 C
			Cobrança referente 12/06/2025				
13/06/2025	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.022.313		340.219,90 C	
			13/06 15:01 MUNICIPIO SAUDE				
13/06/2025	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.022.313		194.609,72 C	
			13/06 15:01 MUNICIPIO SAUDE				
13/06/2025	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.022.313		17.090,00 C	
			13/06 15:01 MUNICIPIO SAUDE				
13/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		27.047	2.942,68 D	
13/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.301	237,00 D	
			756 3194 007508059000134 PATREZI MANIP				
13/06/2025	0000	13105	375 Impostos		61.302	56,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
13/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.303	1.540,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
13/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.304	7.884,60 D	
			INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E				
13/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.641.200.015.846		13,00 D	
			Cobrança referente 13/06/2025				
13/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.641.200.064.049		3,40 D	658.089,05 C
			Cobrança referente 13/06/2025				
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.418.000.014.524		11.553,40 D	
			16/06 14:25 ORTOFISIO MED E FISI LTD				
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.418.000.014.524		24.731,81 D	
			16/06 14:25 ORTOFISIO MED E FISI LTD				
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.514.000.138.740		14.885,00 D	
			16/06 14:24 CLINICA M A S U LTDA				
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.017.366		7.200,00 D	
			16/06 14:24 CLINICA SANTO ANTONIO LT				
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.024.788		5.400,00 D	
			16/06 14:25 LAIS M P S MEDICOS LTDA				
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.706.000.019.068		12.810,53 D	

			16/06 14:24 DANIEL R L S M LTDA			
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590	5.000,00	D
			16/06 14:22 CHRISTIANE A			
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.006.980	12.395,40	D
			16/06 14:29 C M SCANTAMBURLO SC LTDA			
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.006.980	9.339,00	D
			16/06 14:29 C M SCANTAMBURLO SC LTDA			
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.007.965	9.641,44	D
			16/06 14:24 C CAVALHEIRO SC LTDA			
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.007.965	7.722,98	D
			16/06 14:24 C CAVALHEIRO SC LTDA			
16/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.345.000.011.238	1.100,00	D
			16/06 14:22 MARIANA VIRGINIA VARIZE			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.601	125.418,82	D
			341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.602	4.812,24	D
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.603	5.070,80	D
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.604	5.205,60	D
			756 3194 004924496000140 CLINICA RAMAZ			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.605	5.996,10	D
			104 1198 014700312000112 ARLINDO DE OL			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.606	42.961,47	D
			756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.607	2.390,35	D
			756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.608	6.693,00	D
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.609	16.354,90	D
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.610	5.226,56	D
			104 1198 014700312000112 ARLINDO DE OL			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.611	3.504,44	D
			748 0718 036096795000120 CAROLINA FOLI			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.612	13.498,31	D
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.613	11.741,51	D
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.614	6.505,20	D
			033 0170 018893616000102 EDER ZORZI FI			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.615	5.336,00	D
			033 0026 018061407000194 ELISEU APARIC			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.616	6.600,00	D
			748 0718 058874672000106 GEORGIA MARIA			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.617	3.612,96	D
			033 3269 008787752000156 MARTINEZ E JA			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.618	1.067,20	D
			084 0022 044653113000161 INFINITY SAUD			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.619	13.656,67	D
			104 1198 005400789000191 CLINICA JEM M			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.620	27.987,48	D
			104 1198 012442784000197 J. C. M. M. C			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.621	7.200,00	D
			260 0001 053047123000144 POIATTI MEDIC			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.622	6.188,26	D
			756 4376 005400846000132 MARCELO BENIN			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.623	10.522,74	D
			237 1663 056147245000109 RENATO GUSTAV			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.624	18.623,97	D
			033 1581 021627283000176 GONCALVES E P			
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.625	2.957,82	D
			MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA			
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.626	1.150,69	D
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			

16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.627	1.877,00 D	
			DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.387		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.388		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.389		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.390		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.391		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.392		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.393		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.394		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.395		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.396		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.397		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.398		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.399		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.400		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.401		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.402		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.403		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.404		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.405		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.406		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.407		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.408		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.409		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.410		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.740		99,00 D	173.738,40 C
			Cobrança referente 16/06/2025				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.701	2.293,17 D	
			033 3765 013273165000189 CASA BRANCA -				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.702	450,00 D	
			756 4376 028419818000162 MATEUS SILVA				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.703	33,78 D	
			237 1663 044726537000109 BUSSAGLIA E F				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.704	3.613,22 D	
			033 3269 008787752000156 MARTINEZ E JA				
17/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.705	688,36 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
17/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.706	1.000,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.988		13,00 D	

			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.989		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.990		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.991		13,00 D	165.607,87 C
			Cobrança referente 17/06/2025				
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.801	9.001,20 D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC				
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.802	8.375,79 D	
			104 1198 052157930000157 LABORATORIO D				
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.803	8.050,85 D	
			756 4376 005635231000195 OLIVEIRA E OL				
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.804	8.360,18 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.805	12.958,21 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.806	6.000,00 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.807	10.335,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.808	459,75 D	
			53 312 808 RICARDO DE SOUZA				
18/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.809	19.708,50 D	
			18/06 15:50 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM				
18/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.404		13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025				
18/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.405		13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025				
18/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.406		13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025				
18/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.407		13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025				
18/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.408		13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025				
18/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.409		13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025				
18/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.691.200.213.359		10,00 D	82.270,39 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/06/2025				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		1.120,34 D	
			20/06 14:13 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		13.519,91 D	
			20/06 14:13 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		14.260,76 D	
			20/06 14:13 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		1.106,87 D	
			20/06 14:13 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		3.600,28 D	48.662,23 C
			20/06 14:13 ASSOCIACAO B BRASIL				
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.301	265,60 D	
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.302	590,00 D	
			JANDER EDUARDO FRAGALI				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.303	1.720,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.533		13,00 D	46.073,63 C
			Cobrança referente 23/06/2025				
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.401	434,89 D	
			EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E				
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.402	26,70 D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA				
24/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.403	421,50 D	
			756 3194 007508059000134 PATREZI MANIP				
24/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.142		13,00 D	45.177,54 C
			Cobrança referente 24/06/2025				

30/06/2025	0000	00000	999 S A L D O	45.177,54 C

- - - -

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300317255172111010000013216
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 60.201
NOSSO NUMERO 31367730000317255
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 132,16
VALOR COBRADO 132,16
==========
NR.AUTENTICACAO 5.638.B36.CA1.965.42C
==========
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

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.114.468
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0531 3782 8800 0409 5500 1000 1144 6811 5262 9813

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	233250167494685 - 06/05/2025 18:47:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	1633748438		19:47:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/06/2025
Valor	R$ 132,16

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
132,16	15,86	0,00	0,00	0,00	0,00	132,16
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	132,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			13,400	13,400

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
38044	FRALDA ADUL BIGFRAL CLASSICA XG 8X7 56UN/BIGFRAL Lote: S25D0026 Qt: 2 Val: 31/10/27 FCI:A13521E8-4BF6-415D-BC4C-FEC251B1E528	96190000	500	6108	FD	2	66,0800	132,16	132,16	15,86			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 387539169
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PD: 15262863 FICHAS 1/1 2 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 17,78 Estadual: R$ 26,43 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 7.93
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

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

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(16)3505-4900

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ** **31.378.288/0004-09**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0006158-1**	Data do Documento **06/05/2025**	Vencimento **03/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (654354) RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP 45.349.461/0021-56	Número Documento: **114468-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000317255	Valor do Documento: **132,16**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00317.255172 1 11010000013216**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **03/06/2025**
Beneficiário **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário **RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ**					
Data do documento: **06/05/2025**	No. do documento **114468-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/05/2025**	Nosso Número **31367730000317255-0**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **132,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,66 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (654354)
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP
45.349.461/0021-56

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300317260172111010000041803
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	60.202
NOSSO NUMERO	31367730000317260
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	418,03
VALOR COBRADO	418,03

==========

NR.AUTENTICACAO D.0E7.245.559.E61.FE9

==========

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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.114.459
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0531 3782 8800 0409 5500 1000 1144 5911 5262 9660
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	233250167483567 - 06/05/2025 18:36:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	1633748438		19:36:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/06/2025
Valor	R$ 418,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
418,03	50,16	0,00	0,00	0,00	0,00	418,03
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	418,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			8,000	8,000

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
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 27524A771 Qt: 30 Val: 30/10/27	44219900	000	6108	PCT	30	4,7400	142,20	142,20	17,06			12,00	
38126	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 10 CM X 1,8 M C/12/POLAR FIX Lote: 33041124 Qt: 20 Val: 30/11/29	30051090	000	6108	PT	20	9,6000	192,00	192,00	23,04			12,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 80264 Qt: 100 Val: 31/03/29	90183929	000	6108	UN	100	0,8383	83,83	83,83	10,06			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 387539169
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PD: 15262855 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#387539169#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 56,23 Estadual: R$ 68,64 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 25.09
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1°, inciso III e anexo III
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

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

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(16)3505-4900

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA **RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ** **31.378.288/0004-09**	**3370-7/0006158-1**	**06/05/2025**	**03/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (654354) RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP 45.349.461/0021-56	Número Documento: **114459-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000317260	Valor do Documento: **418,03**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00317.260172 1 11010000041803**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					**03/06/2025**
Beneficiário					Agência/Cód.Beneficiário
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					**3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário					
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento:	No. do documento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/05/2025	**114459-01**		**DM**	**N**	**06/05/2025**	**31367730000317260-6**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**				**418,03**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,09 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (654354)
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP
45.349.461/0021-56

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300317252179611010000054469
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	60.203
NOSSO NUMERO	31367730000317252
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	544,69
VALOR COBRADO	544,69

NR.AUTENTICACAO 1.DB3.D90.F4F.EE8.B83

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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.114.474
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0531 3782 8800 0409 5500 1000 1144 7411 5262 9870
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	233250167498287 - 06/05/2025 18:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	1633748438		19:51:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/06/2025
Valor	R$ 544,69

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
544,69	65,36	0,00	0,00	0,00	0,00	544,69
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	544,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			3,930	3,930

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
26695	HIDROCORTISONA 100MG PO INJ IV/IM C/50 FA/BLAU G+ PMC: 321.06 Lote: 25022115 Qt: 2 Val: 31/01/27 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	6108	CX	2	144,4250	288,85	288,85	34,66			12,00	
30708	HYPOCAINA 2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA S+ Lote: 24030809 Qt: 2 Val: 31/03/26	30039053	000	6108	CX	2	127,9200	255,84	255,84	30,70			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 387539504
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PD: 15262882 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#387539504#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 73,26 Estadual: R$ 119,83 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 15.35
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

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

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(16)3505-4900

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ** **31.378.288/0004-09**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0006158-1**	Data do Documento **06/05/2025**	Vencimento **03/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (654354) RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP 45.349.461/0021-56	Número Documento: **114474-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000317252	Valor do Documento: **544,69**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00317.252179 6 11010000054469**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **03/06/2025**
Beneficiário **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário **RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ**					
Data do documento: **06/05/2025**	No. do documento **114474-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **06/05/2025**	Nosso Número **31367730000317252-5**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **544,69**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,72 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (654354)
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP
45.349.461/0021-56

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083725076452124007710007111020000104437
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:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 60.204
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.044,37
VALOR COBRADO 1.044,37
==========
NR.AUTENTICACAO A.EFF.321.3D2.0DD.F82
==========
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

38 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. 228.619

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002286191002505224

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

135251212805016 07/05/2025 23:16

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
6.420 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	07/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JD SÃO CARLOS	13650-254	07/05/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(14)34075062	SP	ISENTO	

***FATURA**

Dupl. : 228.619/ 1 Valor : 1.044,37 Vencto. 04/06/2025

***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
872,57	143,13	0,00	0,00	1.044,37

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	1.044,37

***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			9,000	9,000

***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
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50022314 Val. 27/11/2026	30049019	000	5102	CX	2,00 2,00	98,708000	197,42	197,42	35,54		18,0	
53711	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G TB 30G "GENERICO"(ANTIB) UNIAO QUIMICA Lote : 2508440 Val. 28/02/2027	30049072	000	5102	TB	30,00 30,00	4,095000	122,85	122,85	14,74		12,0	
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9069590 Val. 30/12/2026	30049039	020	5102	CX	5,00 5,00	56,226000	281,13	109,33	13,12		12,0	
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO Lote : 25961825 Val. 15/08/2026	30043933	000	5102	CX	2,00 2,00	221,485000	442,97	442,97	79,73		18,0	

Local de entrega: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JD SÃO CARLOS 13650-254 RUZ DAS PALMEIRAS SP

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

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. 228.619

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. 228.619

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002286191002505224

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

135251212805016 07/05/2025 23:16

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.259.913 PEDIDO 387539504.1 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.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/06/2025	1.044,37
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,31 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 07/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00372507-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		228619/1
Endereço RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	
Bairro/Distrito JD SÃO CARLOS		
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	Estado SP	Cep 45.349.461/0021-56
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 37250.764521 24007.710007 1 11020000104437**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 07/05/2025	N Documento 228619/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 07/05/2025	Nosso número 109/00372507-6
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.044,37
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,31 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0021-56 RUA JOVINO MARTINS DA SIL\ 260 JD SÃO CARLOS SANTA CRUZ DAS PA SP 45.349.461/0021-56 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000965543001512201911020000145716
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: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	60.205
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.457,16
VALOR COBRADO	1.457,16

==========

NR.AUTENTICACAO A.54E.CE9.019.B39.598

==========

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

36

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. 000.154.701
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1547 0110 2727 2879

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	135251209295514 - 07/05/2025 16:32:58

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			45.349.461/0021-56	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/06/2025
Valor	R$ 1.457,16

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
1.417,67	251,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,16
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	1.457,16

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
2	Volumes			8,670	8,670

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
42743	BENZETACIL 1.200.000UI SUSP INJ 4ML CT C/ 50 FA EUROFARMA R+ PMC: 21.20 Lote: 924316B* Qt: 50 Fab: 04/07/24 Val: 01/01/26 FCI:8E976161-F25B-48A7-AEE8-2A3402776938	30041013	500	5102	FA	50	5,9702	298,51	298,51	53,73			18,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.093,17 PMC: 11.48 Lote: 12729576 Qt: 100 Fab: 21/02/24 Val: 21/01/26 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	AP	100	8,1723	817,23	817,23	147,10			18,00	
32971	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1.60 Lote: 25B10170D Qt: 200 Fab: 19/02/25 Val: 19/01/27	30039099	020	5102	AP	200	0,4739	94,78	55,29	6,63			12,00	
32977	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP FARMACE S- PMC: 1.29 Lote: MT24J069 Qt: 100 Fab: 12/11/24 Val: 30/09/26 Lote: MT25A006 Qt: 200 Fab: 03/02/25 Val: 31/12/26	30039051	000	5102	AP	300	0,6669	200,07	200,07	36,01			18,00	
34248	RIFOTRAT 10MG/ML SOL TOP SPR 20ML PCT C/ 10 NATULAB S+ PMC: 14.58 Lote: 0023724 Qt: 10 Fab: 12/12/23 Val: 11/12/25 FCI:BE3DCE5F-B481-4050-A545-B526F075F860	30042031	500	5102	FR	10	4,6570	46,57	46,57	8,38			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 387539504
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA:PDC#387539504#BIONEXO
Vendedor: 167-ATIVA REGIÃO SP Id Mov: 2727287
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$ 195,99 Estadual: R$ 174,86 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 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**	**07/05/2025**	**04/06/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24398)** **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS** **13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP**	Número Documento: **154701-01**	Nosso Número: **00000096543**	Valor: **1.457,16**

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.40100 90000.009655 43001.512201 9 11020000145716**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **04/06/2025**

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
07/05/2025	**154701-01**	**DM**	**N**	**07/05/2025**	**09/00000096543-2**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	**R$**			**1.457,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,89 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 29,14
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24398)
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP
45.349.461/0021-56
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083725274452124007710007511020000172428
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:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 60.206
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.724,28
VALOR COBRADO 1.724,28
==========
NR.AUTENTICACAO 8.673.BC4.91B.D5A.C51
==========
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

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. 228.632
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35250508231734000193550000002286321002505358

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
135251212942265 07/05/2025 23:44

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
6.420 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	07/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JD SÃO CARLOS	13650-254	07/05/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(14)34075062	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 228.632/ 1 Valor : 1.724,28 Vencto. 04/06/2025

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
1.462,01	256,08	0,00	0,00	1.724,28

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	1.724,28

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
9	CAIXAS			38,000	38,000

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
573325	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100 ABL SAUDE Lote : 22486/228 Val. 30/09/2029	90183929	000	5102	CX	10,00 10,00	77,100000	771,00	771,00	138,78		18,0	
571367	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND MEDIX Lote : 240923 Val. 30/09/2029	90183219	000	5102	CX	10,00 10,00	6,960000	69,60	69,60	8,35		12,0	
564675	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote : 56124051 Val. 31/05/2029	90183219	000	5102	CX	8,00 8,00	6,030000	48,24	48,24	5,79		12,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 317 Val. 01/03/2030	90211020	040	5102	PCT	20,00 20,00	7,712400	154,25	0,00	0,00			
568010	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote : 022025 Val. 01/01/2030	30059090	000	5102	PCT	30,00 30,00	9,663600	289,91	289,91	52,18		18,0	
52685	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote : 012025 Val. 02/12/2028	90211020	040	5102	CX	2,00 2,00	54,012000	108,02	0,00	0,00			

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. 228.632

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. 228.632

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002286321002505358

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

135251212942265 07/05/2025 23:44

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

559017	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR DESCARPACK Lote : SBSPAB001F Val. 30/06/2029	39269030	000	5102	UND	20,00 20,00	3,628300	72,57	72,57	13,06		18,0	
569746	LAMINA DE BISTURI Nº11 C/100 UND DESCARPACK Lote : SCLKAB003C Val. 31/07/2029	90189029	000	5102	CX	2,00 2,00	26,180000	52,36	52,36	9,42		18,0	
569700	CLOREXIDINA 1% AQUOSA CX C/24FR X 100ML VICPHARMA Lote : M38551 Val. 03/09/2026	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	42,516000	42,52	42,52	7,65		18,0	
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" C/100 AZUL DESCARPACK Lote : SEIUAB003C Val. 30/06/2029	90183929	000	5102	CX	2,00 2,00	23,320000	46,64	46,64	8,40		18,0	
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA Lote : 50024354 Val. 03/02/2027	30049047	000	5102	CX	1,00 1,00	69,172800	69,17	69,17	12,45		18,0	

Local de entrega: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JD SÃO CARLOS 13650-254 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.259.931

PEDIDO 387539169.1 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

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

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	04/06/2025	1.724,28
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,52 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 07/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00372527-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		228632/1
Endereço RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	
Bairro/Distrito JD SÃO CARLOS		
Municipio SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	Estado SP	Cep 45.349.461/0021-56
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 37252.744521 24007.710007 5 11020000172428**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 07/05/2025	N Documento 228632/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 07/05/2025	Nosso número 109/00372527-4
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.724,28
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,52 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA\ 45.349.461/0021-56 RUA JOVINO MARTINS DA SIL\ 260 JD SÃO CARLOS SANTA CRUZ DAS PA SP 45.349.461/0021-56 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.727.709-6

FAVORECIDO: MILTON DONIZETI VICHINHESQUI
CPF/CNPJ: 10.358.633/0001-20
VALOR: R$ 21,60
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: F.7FB.445.DE1.4AD.F96

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

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. 000288
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0510 3586 3300 0120 5500 1000 0002 8811 3320 0676

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
135251219910618 08/05/2025 13:32:08

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	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA /ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13652-058	08/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SCPALMEIRAS	(16) 3374-8438 / SP		13:31:51

FATURA/DUPLICATA

FATURA: Numero:000288 Valor Orig:21.60 Valor:21.60

001 07/06/2025 R$ 21,60

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	21,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,19	**21,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES	DIVERSOS			

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
000000204590	FIO DE FORCA PARALELO 2 X 1,50 PRETO IBERICA	85444900	0500	5405	MT	4	5,40	21,60	0,00	0,00	0,00	7,19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: POLIANA CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Valor Aprox .dos Tributos R$ 7,19 (33,29%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT F11483 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE MILTON DONIZETI VICHINHESQUI OS PRODUTOS E /OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL :21,60
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. 000288 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7886-7 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 5.112-2

FAVORECIDO: CONSTRUPREV MATERIAIS PARA CONSTRUC
CPF/CNPJ: 12.959.145/0001-01
VALOR: R$ 36,00
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060402
AUTENTICACAO SISBB: A.0E4.56C.0EA.614.B88

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

CONSTRUPREV
CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO

CONSTRUPREV MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA - ME
RUA TREZE DE MAIO, 649
centro
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
CEP: 13650-000
Fone: (19)3672-2317 / (19)99708-8147

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 178.090
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0512 9591 4500 0101 5500 1000 1780 9018 7160 7360

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 MERC. SUJ SUB.	135251215343307 08/05/2025 08:02:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
611016380110		12.959.145/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00007215			45.349.461/0021-56	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		08:02:32

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0021	RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

DUPLICATAS

Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor
001	07/06/2025	36,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	36,00

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	36,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINAT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
03926	TORN CLASSI 1128 AMARELA	84819090	060	5405	UN	1,0000	36,0000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 001 - LEANDRO CAPATTO Cond.Pag: 01030 - BOLETO FUTURO END.ENTREGA: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260-JARDIM SAO CARLOS--SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP-13650254 As Notas fiscais de vendas são emitidas com o valor a vista, com vencimento em 10 (dez) dias. Após o vencimento acresce 10% em seu valor total, considerando o valor a prazo. O prazo para troca/devolução de materiais é de 07 dias, sendo obrigatório a apresentação da Nota Fiscal. CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 PREFEIT.MUNICIPAL S.C.PALMEIRAS DADOS P/ DEP. :BANCO ITAU AG.7886 C.C.05112-2 Vlr Aprox dos Tributos: R$ 1,51 Federal / R$ 6,48 Estadual - Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/05/2025 08:02:45

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000013060017110900000007425
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	60.403
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	74,25
JUROS/MULTA	12,96
VALOR COBRADO	87,21

NR.AUTENTICACAO B.7C0.0AE.7C5.AC5.674

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

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. 000844
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0444 4726 5500 0138 5500 1000 0008 4410 8361 8386

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
135251086626580 25/04/2025 08:36:25

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	25/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	25/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438 / SP		08:35:01

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	74,25

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	3,12	**74,25**

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
3	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
0000000000687	SACO DE LIXO 100 L FARDO COM 100 UN	63052000	0102	5102	UN	1	56,45	56,45	0,00	0,00	0,00	2,37
0000000000036	AGUA SANITARIA PIRILIMP 5 L	28289011	0102	5101	UN	2	8,90	17,80	0,00	0,00	0,00	0,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS BOLETO COM VENCIMENTO 23/05/2025 Valor Aprox .dos Tributos R$ 3,12 (4,20%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 1906AA PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R $ 0,24 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 25/04/2025 VALOR TOTAL: 74,25 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. 000844 SÉRIE 1

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

SICOOB | 756 | Recibo de Entrega

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cod Beneficiario	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		23/05/2025	4376/503118	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Numero	Nº Documento	Valor documento	
		130-6	844	74,25	

SICOOB | 756 | Recibo do Pagador

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		23/05/2025	4376/503118	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38	74,25			
FRANCISCO POLLINI - 153	JARDIM DAS	Nosso Número		Nº Documento	
Santa Cruz das Palmeiras - SP	13657-320	130-6		844	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.43766 01050.311800 00013.060017 1 10900000007425

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB — Vencimento: 23/05/2025

Beneficiário: SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA — 44.472.655/0001-38 — Cooperativa contratante/Cód Beneficiário: 4376/503118

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso numero
25/04/2025	844	DM	N	25/04/2025	130-6
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 / R$	0,00			74,25

Instruções:
A partir 24/05/2025 Juros 0,33%/dia
A partir 24/05/2025 multa de 10,00%
Não conceder desconto.

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

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

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**

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090220967200100894107176611040000206512
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	60.501
NOSSO NUMERO	22096720000894107
CONVENIO	02209672
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.065,12
VALOR COBRADO	2.065,12

NR.AUTENTICACAO 0.539.480.568.8CA.14F

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

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

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

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

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

NF-E
Nº **1469578**
SÉRIE **0**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1469578
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 4988 1200 0792 5500 0001 4695 7818 8611 1145

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
135251226178569 09/05/2025 01:37:37-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0021-56	09/05/2025
ENDEREÇO		Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA		260	JD SAO CARLOS		09/05/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP		01:35:53

FATURA / DUPLICATA

DOIS MIL E SESSENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2025	2.065,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
746,70	134,40	0,00	0,00	2.065,12

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	2.065,12

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	FV2030	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
106				144,361	144,357

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	5,0000	71,8800	359,40	359,40	64,69		18,00	0,00
116974	FIBRA DE LIMPEZA GERAL 3M C/6 102X230MM	68053090	000	5102	PC1	2,0000	6,9000	13,80	13,80	2,48		18,00	0,00
101807	LUVA FORRADA INOVEN PAR GRANDE AMARELA	40151900	200	5102	PR1	5,0000	2,9000	14,50	14,50	2,61		18,00	0,00
101806	LUVA FORRADA INOVEN PAR MEDIA AMARELA	40151900	200	5102	PR1	5,0000	2,9000	14,50	14,50	2,61		18,00	0,00
101805	LUVA FORRADA INOVEN PAR PEQUENA AMARELA	40151900	200	5102	PR1	5,0000	2,9000	14,50	14,50	2,61		18,00	0,00
103311	PANO MULTIUSO FEEL CARE BR 28X40 240MTS	56031290	000	5102	RL1	3,0000	78,0000	234,00	234,00	42,12		18,00	0,00
104333	PAPEL HIG FEEL CARE CLASSIC ROLAO FS	48181000	060	5405	FD8	7,0000	42,8800	300,16	0,00	0,00		0,00	0,00
78799	SAB FEEL CARE LIQUIDO ERVA DOCE C/VAL 800ML	34012090	000	5102	CX6	1,0000	96,0000	96,00	96,00	17,28		18,00	0,00
82176	SACO LIXO PRETO LEVE 100LTS C/100 75X90X0,0048	39232110	060	5405	PC1	3,0000	39,9900	119,97	0,00	0,00		0,00	0,00
82175	SACO LIXO PRETO LEVE 60LTS C/100 63X70X0,0047	39232110	060	5405	PC1	9,0000	26,0000	234,00	0,00	0,00		0,00	0,00
104332	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS 500G	48182000	060	5405	UN1	61,0000	10,8900	664,29	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: 479089 - NroPedidoCliente:ctt 89/2024 B.Calc.ST: 940.87 ICMS ST: 23.85 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 531.49(25.74%)	

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

BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência /Código Beneficiário	Observações:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO A RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730	5113-6/005480-1	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 10325 RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP	Nosso Número 22096720000894107 Data de Vencimento **06/06/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
09/05/2025	DM	1469578	**Parcela 1**	**2.065,12**		

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$ 41,30
Mora/dia de R$ 6,88
Título: 1469578/1
Documento: 1469578
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 479089

195200776

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: **06/06/2025**

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: 22096720000894107

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/05/2025	1469578/1	DM	N	09/05/2025

(=) Valor do Documento: **2.065,12**

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$ 41,30
Mora/dia de R$ 6,88
Título: 1469578/1
Documento: 1469578
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 479089

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

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

BRASIL **001-9** 00190.00009 02209.672001 00894.107176 6 11040000206512

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

Vencimento: **06/06/2025**

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
09/05/2025	1469578/1	DM	N	09/05/2025

Nosso Número: 22096720000894107

(=) Valor do Documento: **2.065,12**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

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$ 41,30
Mora/dia de R$ 6,88
Título: 1469578/1
Documento: 1469578
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 479089

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

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090220967200100894108174911040000016760
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	60.502
NOSSO NUMERO	22096720000894108
CONVENIO	02209672
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	167,60
VALOR COBRADO	167,60

NR.AUTENTICACAO E.863.7B8.F52.763.16B

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

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 22096720000894108 Data de Vencimento **06/06/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
09/05/2025	DM	1469579	**Parcela 1**	**167,60**		

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$ 3,35
Mora/dia de R$ 0,56
Título: 1469579/1
Documento: 1469579
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 479089

195200777

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: **06/06/2025**

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: 22096720000894108

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/05/2025	1469579/1	DM	N	09/05/2025	**167,60**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

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$ 3,35
Mora/dia de R$ 0,56
Título: 1469579/1
Documento: 1469579
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 479089

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

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

Autenticação Mecânica

BRASIL **001-9** 00190.00009 02209.672001 00894.108174 9 11040000016760

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

Vencimento: **06/06/2025**

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	Nosso Número
09/05/2025	1469579/1	DM	N	09/05/2025	22096720000894108

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**167,60**

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$ 3,35
Mora/dia de R$ 0,56
Título: 1469579/1
Documento: 1469579
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 479089

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

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

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação



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

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR	Nº **1469579** 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 1469579
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 4988 1200 0792 5500 0001 4695 7916 2078 3041

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	**135251226178553 09/05/2025 01:37:37-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	09/05/2025
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JD SAO CARLOS		09/05/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP	01:35:53

FATURA / DUPLICATA

CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2025	167,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
167,60	**30,17**	**0,00**	**0,00**	**167,60**

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**	**167,60**

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	FV2030	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
8				**12,080**	**12,080**

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
72892	BOB PICOTADA CENTRAL SD/LAT 40X60 +- 2KG	39234000	000	5102	BO1	4,0000	22,0000	88,00	88,00	15,84		18,00	0,00
100025	SACO PLAST AIRO BD VIRGEM 1KG 20X30X0,06	39232190	000	5102	PC1	4,0000	19,9000	79,60	79,60	14,33		18,00	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. Destinatario nao-contribuinte do ICMS. - NroCarga: 479089 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 55.59(33.17%)	

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-e

CNPJ

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35250503498812000792550000014695791620783041

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID110110352505034988120007925500001469	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

Contrato de gestao 89 2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

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

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000227418601012711030000547364
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	60.503
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.473,64
VALOR COBRADO	5.473,64

NR.AUTENTICACAO C.416.A98.4EB.805.C26

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. 000.038.448
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0384 4810 0379 4174

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	135251220257029 - 08/05/2025 14:01:30

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	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	16992288028		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/06/2025
Valor	R$ 5.473,64

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
5.473,64	656,83	0,00	0,00	0,00	0,00	5.473,64
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	5.473,64

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
36	Volumes			416,020	416,020

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: 2433239 Qt: 4 Val: 29/11/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	4	38,5000	154,00	154,00	18,48			12,00	
760	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2512009 Qt: 3 Val: 01/04/27 Lote: 2512010 Qt: 7 Val: 01/04/27 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	10	105,8400	1.058,40	1.058,40	127,01			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX O+ Lote: 2511984 Qt: 20 Val: 01/04/27 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	20	150,0000	3.000,00	3.000,00	360,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 387539504
CONTATO ANDERSON
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA:PDC#387539504#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 378147
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$ 736,20 Estadual: R$ 656,83 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. 000.038.448
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0384 4810 0379 4174

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	**135251220257029 - 08/05/2025 14:01:30**

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
1470	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML HIPOLABOR G- Lote: H-005/25M Qt: 3 Val: 31/12/26 FCI:6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66	30049099	500	5102	CX	3	99,9000	299,70	299,70	35,96			12,00	
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR/HIPOLABOR G+ PMC: 422.96 Lote: BG-010/25 Qt: 1 Val: 31/01/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	1	115,0000	115,00	115,00	13,80			12,00	
2427	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML SANTISA G- PMC: 398.95 Lote: 20704525 Qt: 12 Val: 11/02/27 FCI:F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	12	56,3200	675,84	675,84	81,10			12,00	
1389	RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000197684 Qt: 1 Val: 07/11/26	30049099	000	5102	CX	1	170,7000	170,70	170,70	20,48			12,00	

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**08/05/2025**	**05/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA-SP	Número Documento: **38448-01**	Nosso Número: 0027418	Valor do Documento: **5.473,64**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 27418.601012 7 11030000547364**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**05/06/2025**
Beneficiário: **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Ident.Beneficiário: **0230-0 / 0157115**
Data do documento: **08/05/2025**	No. do documento: **38448-01**	Espécie doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **08/05/2025**	Nosso Número: **0027418-6**
Uso do Banco	Carteira: **101** / Espécie Moeda: **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: **5.473,64**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,65 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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083729631452124007710007111040000081888
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:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 60.504
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 818,88
VALOR COBRADO 818,88
==========
NR.AUTENTICACAO 7.6D7.3ED.2A7.EA0.7B6
==========
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

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. 229.045

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002290451002509485

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

135251234006268 09/05/2025 16:35

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
6.420 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	09/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JD SÃO CARLOS	13650-254	09/05/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(14)34075062	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 229.045/ 1 Valor : 818,88 Vencto. 06/06/2025

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
818,88	147,40	0,00	0,00	818,88

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	818,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HYE16H4C1 Val. 15/05/2026	38221920	000	5102	CX	50,00 50,00	16,377500	818,88	818,88	147,40		18,0	

Local de entrega: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JD SÃO CARLOS 13650-254 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.260.474 PEDIDO 387539169.1 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	

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	06/06/2025	818,88
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,25 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 09/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00372963-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		229045/1
Endereço RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260		
Bairro/Distrito JD SÃO CARLOS		
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	Estado SP	Cep 45.349.461/0021-56
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 37296.314521 24007.710007 1 11040000081888**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					06/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 09/05/2025	N Documento 229045/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 09/05/2025	Nosso número 109/00372963-1
Uso Do Banco	Carteira / Espécie 109 R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 818,88
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,25 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0021-56 RUA JOVINO MARTINS DA SIL\ 260 JD SÃO CARLOS SANTA CRUZ DAS PA SP 45.349.461/0021-56 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700108001173311040000094419
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	60.505
NOSSO NUMERO	28156340000108001
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	944,19
VALOR COBRADO	944,19

NR.AUTENTICACAO 5.33C.B37.AA8.F96.C9D

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

37

CRISMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 335.101
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0504.1928.7600.0138.5500.1000.3351.0110.1042.1388

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

DADOS DA NF-e
135251209167187 - 07/05/2025 16:21:58

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	07/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(016)3374-8438	SP		16:21:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
335101/1 - 06/06/25 - 944,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
944,19	126,61	0,00	0,00	944,19

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	944,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO. 41	SANTOS	SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,0000	17,4800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16916 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 SR Marca: S.R. Modelo: CX C/100 UN Lote: 169D5 - 26/02/2030 Qtde: 30.00 Numero da FCI: / CEST: 13.013.00	000 5102	CX	30,0000	7,2000	0,0000	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00	0,00
22328 58063100	CADARCO SARJADO N.12 C/10 METROS Marca: SONI Modelo: PCT C/10 ROLOS Lote: S/L - 30/12/2029 Qtde: 1.00 Numero da FCI: / CEST: 28.039.00	000 5102	PCT	1,0000	33,0000	0,0000	33,00	33,00	5,94	0,00	18,00	0,00
21313 30059090	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 13 FIOS NOBRE Marca: FORTCLEAN Modelo: CX C/400 ENV Lote: 02-25 - 28/02/2028 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	1,0000	188,8000	0,0000	188,80	188,80	33,98	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 199034 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 387539169 - entrega 08/05/2025 - Colocar nos dados adicionais da nota Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 65,21 Federal R$: 92,63 Estadual Fonte: IBPT /	

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 07/05/2025	DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 944,19	NF-e Nº: 335101 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 335.101
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0504.1928.7600.0138.5500.1000.3351.0110.1042.1388

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

DADOS DA NF-e
135251209167187 - 07/05/2025 16:21:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

16850 90183119	SERINGA DESC 05 ML S/AG SLIP SR Marca: S.R. Modelo: CXA C/ 500UND Lote: 3128C4 - 20/07/2029 Qtde: 3.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	000 5102	CX	3,0000	70,8000	0,0000	212,40	212,40	25,49	0,00	12,00	0,00
19970 90183119	SERINGA DESC 03 ML S/AG SLIP Marca: INJEX Modelo: CAIXA C/1000 UN Lote: 5670/24 - 30/04/2029 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	2,0000	101,5000	0,0000	203,00	203,00	24,36	0,00	12,00	0,00
19339 90183119	SERINGA DESC 20ML S/AG LUER LOCK Marca: INJEX Modelo: CX C/300 UN Lote: 6172/24 - 30/11/2029 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	1,0000	90,9900	0,0000	90,99	90,99	10,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 199034 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 387539169 - entrega 08/05/2025 - Colocar nos dados adicionais da nota Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 65,21 Federal R$: 92,63 Estadual Fonte: IBPT /	

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28156340000108001	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
06/06/2025	335101/1NFE	R$	944,19	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00108.001173 3 11040000094419**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					06/06/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/05/2025	335101/1NFE	R$	N	07/05/2025	28156340000108001
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	944,19

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.94

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260
13650254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Cod. Interno: 00607041
CNPJ: 45.349.461/0021-56

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00108.001173 3 11040000094419**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					06/06/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/05/2025	335101/1NFE	R$	N	07/05/2025	28156340000108001
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	944,19

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.94

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260
13650254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

COD. INTERNO: 00607041
CNPJ: 45.349.461/0021-56

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:45
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 06/06/2025
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 5.58F.7AE.FB5.31C.072

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
35463062256425041000184000000000001225060715602426

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	03/06/2025	03/06/2025 08:06:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	900	03/06/2025 08:06:11

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

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

Nome / Nome Empresarial
56.425.041 VALDIR COLETTI

E-mail
SEBRAEAQUISCP@GMAIL.COM

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS 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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.50

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: 06/06/2025
VALOR: 3.077,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4D7.A9D.A0C.A09.4AC

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.50

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: 06/06/2025
VALOR: 5.619,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.27E.091.908.8CB.EB8

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.50

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: 06/06/2025
VALOR: 2.956,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D6D.231.DFB.E5E.246

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.50

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: 06/06/2025
VALOR: 3.050,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D3C.F0E.6E7.3F0.A48

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 1.745,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.58F.AF6.1D4.5AC.92D

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 1.956,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.29B.B6A.D10.3C9.E96

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 3.222,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C06.C3D.40E.26A.9C3

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 3.083,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B6D.A98.4FA.B4F.BC6

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025

VALOR: 4.181,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C6F.0A0.31B.946.E53

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 3.882,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B22.160.D12.A7F.A85

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.995,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.48C.001.389.D39.D98

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 3.991,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.59D.4AD.4BE.F08.612

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 3.397,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CF8.F58.0B7.B88.D8E

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 3.702,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.18A.E0D.F2E.1A4.F35

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.188,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.640.E4C.415.EA0.60B

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 394.827.038-47
AGENCIA: 3341 CONTA: 25.799-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025
VALOR: 2.256,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.80E.431.E29.056.869

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.517,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.65E.9F3.E1C.E1A.A4A

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5AA.F06.D8A.1B7.B12

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 5.181,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FE3.F3C.A37.3E0.87B

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.454,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3F3.D99.7CE.369.501

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.152,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7B2.740.3F8.C9A.C57

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JANAINA SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 178.702.908-58
AGENCIA: 0514 CONTA: 46.006-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025
VALOR: 3.222,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8BA.EAF.51F.DED.E6A

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 4.092,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.581.2E5.96B.0D7.A6C

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 1.877,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C7B.EF9.3D4.938.538

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 1.877,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.269.CD5.9C2.1AB.C42

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 1.956,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.971.250.1B0.1D1.542

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025

VALOR: 2.461,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9ED.D7A.16D.B65.761

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.115,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.24E.09F.738.FE1.9B1

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 1.664,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F68.AE3.6BC.68E.CF6

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LIANETTE RAFAEL MUSTELIER
CPF/CNPJ: 083.893.261-40
AGENCIA: 3341 CONTA: 25.749-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025
VALOR: 2.352,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.43B.00E.B53.A5E.CFE

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 3.783,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6A8.002.7B1.232.B67

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.048,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.52B.D50.7A5.FEC.8E6

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 1.839,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8B3.7AD.62A.BD4.1C9

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 1.987,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.793.FE4.753.D39.21C

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C6E.6D7.8DB.103.439

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.51

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: 06/06/2025
VALOR: 2.000,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.165.028.B00.3A6.CE3

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 1.664,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.64B.408.B39.96B.332

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 2.262,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8CF.5F4.50F.2AC.DE7

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E08.3F8.ECC.03F.B7B

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 2.450,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.33E.F4E.12C.9E5.980

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 1.615,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.958.3E6.09D.11F.935

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025

VALOR: 1.680,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.136.778.9D6.DBE.319

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 2.308,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.855.545.2A7.5A0.325

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 2.333,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D5A.3F7.C1E.AE2.F0D

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 1.757,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DC7.BF9.013.322.A24

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 4.071,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DA4.7C9.5BC.B7D.9EB

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 1.839,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EB2.895.776.2E9.6B3

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 3.031,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8BC.B61.BB4.A66.7BB

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 3.843,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DC9.0F2.B20.2F7.51A

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 2.999,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.441.195.4A5.E74.7A4

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 1.956,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6E5.868.846.FAB.7CD

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 2.073,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.797.59F.DC3.DBB.7D8

==========

|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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.33.52

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: 06/06/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6E3.AA6.A52.195.4DA

==========

|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	3.077,49
9053	ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	41.671.335	317.222.358-29	25239-5	5.619,90
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	48812580	426.718.018-07	24890-8	2.956,90
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	40598425	369.276.088-42	24451-1	3.050,21
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	1.956,71
8956	ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINE	47125230	418.647.908-90	24911-4	3.222,47
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	40.488.6619	328.639.848-96	113788-3	3.083,79
9726	BIANCA DUTRA	495605128	363.735.358-00	25531-9	4.181,10
8957	BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	44425755	453.863.528-65	106604-8	3.882,14
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	17456112	071.079.588-28	12913-5	2.995,35
9506	CATIANE PEREIRA DE MELO	55924623	447.958.688-16	25585-8	3.991,73
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	41671854	351.513.648-71	109.280-4	3.397,98
9542	CINTIA ISABELA RIBEIRO	44425829	397.978.328-64	19275-9	3.702,42
9046	CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	49.728.652	440.297.948-07	25190-9	2.188,34
10108	CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	47450038	394.827.038-47	25799-0	2.256,66
9307	DALIANE MAZZONETTO DOS SANTC	41.671.855	377.351.408-51	25283-2	2.517,34
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	5.181,98
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	41671414	324.321.408-42	24465-1	2.454,29
8995	FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA S	55276781	440.092.538-27	24.450-3	2.152,36
8958	JANAINA SILVA DE SOUZA	22899403	178.702.908-58	46006-0	3.222,47
8994	JESSICA MARIANO	47448325	361.762.858-36	198.938-3	4.092,14
8964	JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	17.729.731	118.955.996-01	24932-7	1.877,77
9064	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	17.662.459	118.605.128-01	110347-4	1.877,77
8997	JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	26527509	334.455.548-03	24476-7	1.956,71
8968	JULIANA MODOLO	34.397.784	327.512.478-14	17899-3	2.461,03
8998	LAIS GOMES PACANHELA PIRES	59710421	493.205.458-04	24.463-5	2.115,77
9663	LAISSA GABRIELI DA SILVA	641347686	423.218.848-78	25523-8	1.664,05
10051	LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	35800030	083.893.261-40	25749-4	2.352,54
9773	LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	62941753	090.635.316-56	39788-1	3.783,59
9509	LUCIANA BORTOLON	28090265	192.172.528-16	25433-9	2.048,06
8965	MAILA CAROLINA FERNANDES DOS	53.150.230	346.768.348-70	24928-9	1.839,74
9002	MARCIA DO NASCIMENTO CARVALH	57161213	009.973.246-78	18486-1	1.987,16
9008	MONICA BENTO	25182507	139.522.488-94	21039-0	2.409,17
9017	NAILSON FONSECA TEIXEIRA	68988187	067.377.925-45	24470-8	2.000,45
9725	PATRICIA BRAZ	267066831	268.511.778-46	25559-9	1.664,05
9018	RAPHAEL BULHOES CORVINO	45377010	333.109.078-64	24447-3	2.262,08
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	43308842	313.893.298-36	19391-7	2.409,17
9019	RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	44421605	466.751.008-07	24453-8	2.450,21
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	2.308,52
9023	RODRIGO GERVASIO PEDRO	32086226	175.584.068-38	24454-6	2.333,22
9026	SARA SUZART DE SOUZA	41518331	364.682.208-23	24469-4	1.757,08
9047	SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS	40.516.793	366.964.118-10	117472-x	4.071,06
9028	TAMIRES APARECIDA PEREIRA	47153036	392.038.808-95	24.475-9	1.839,74
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	47919231	379.610.008-28	107450-4	3.031,12
8960	THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	45329095	389.660.238-19	106203-4	3.843,11
9030	UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARI	62183711	510.695.488-63	24462-7	2.999,97
9031	VERA LUCIA MARQUESAN	24859697	276.718.848-04	24472-4	1.956,71
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: 142.416,32
(cento e quarenta e dois mil quatrocentos e dezesseis reais e trinta e dois centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 03/06/2025 Responsável: _____

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

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	8,87	302,32 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,88 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	51,26 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	90,24 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	7,33	213,58 P				
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	43,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,52	376,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.407,69 Descontos: 330,20 Informativa: 272,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.077,49**
NF: 0 Base INSS: 3.407,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.407,69 Valor FGTS: 272,61 Base IRRF: 2.800,49

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.	11,40	836,42 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	878,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,71	24,98 P				

ND: 0 Proventos: 7.334,58 Descontos: 1.714,68 Informativa: 586,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.619,90**
NF: 2 Base INSS: 7.334,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.334,58 Valor FGTS: 586,76 Base IRRF: 6.498,16

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.	8,73	284,35 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	123,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,94	512,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.257,89 Descontos: 300,99 Informativa: 260,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.956,90**
NF: 1 Base INSS: 3.257,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.257,89 Valor FGTS: 260,63 Base IRRF: 2.650,69

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.	8,84	298,25 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	145,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,98	605,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.373,79 Descontos: 323,58 Informativa: 269,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.050,21**
NF: 0 Base INSS: 3.373,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.373,79 Valor FGTS: 269,90 Base IRRF: 2.766,59

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	7,70	134,73 D
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: 1.142,80

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.		7,93	168,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 2 Proventos: 2.125,20 Descontos: 168,49 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,71**
NF: 2 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00 P	998	I.N.S.S.		9,04	325,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	55,30 D

ND: 0 Proventos: 3.603,60 Descontos: 381,13 Informativa: 288,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.222,47**
NF: 1 Base INSS: 3.603,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.603,60 Valor FGTS: 288,28 Base IRRF: 2.996,40

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.		8,88	303,26 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	153,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	640,25 P					

ND: 0 Proventos: 3.415,51 Descontos: 331,72 Informativa: 273,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.083,79**
NF: 0 Base INSS: 3.415,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.415,51 Valor FGTS: 273,24 Base IRRF: 2.808,31

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	30,00	3.477,00 P	998	I.N.S.S.		10,20	510,36 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	90,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	314,15 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	147,07 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	8,93	375,12 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,94	612,79 P					

ND: 0 Proventos: 5.005,61 Descontos: 824,51 Informativa: 400,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.181,10**
NF: 0 Base INSS: 5.005,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.005,61 Valor FGTS: 400,44 Base IRRF: 4.398,41

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.		9,80	444,46 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	180,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	208,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,78	750,99 P					

ND: 0 Proventos: 4.534,83 Descontos: 652,69 Informativa: 362,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.882,14**
NF: 0 Base INSS: 4.534,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.534,83 Valor FGTS: 362,78 Base IRRF: 3.927,63

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

EXTRATO MENSAL

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.		8,78	290,08 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	132,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,55	551,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.305,65 Descontos: 310,30 Informativa: 264,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.995,35**
NF: 0 Base INSS: 3.305,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.305,65 Valor FGTS: 264,45 Base IRRF: 2.698,45

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	28,00	3.245,20 P	998	I.N.S.S.		9,95	468,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	231,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	247,06 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,38 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	159,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,75	766,70 P					

ND: 0 Proventos: 4.707,41 Descontos: 715,68 Informativa: 376,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.991,73**
NF: 0 Base INSS: 4.707,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.707,41 Valor FGTS: 376,59 Base IRRF: 4.100,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2025 a 19/05/2025

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.		9,18	347,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	35,55 D

ND: 3 Proventos: 3.780,60 Descontos: 382,62 Informativa: 302,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.397,98**
NF: 3 Base INSS: 3.780,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.780,60 Valor FGTS: 302,44 Base IRRF: 2.864,76

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.		9,53	406,40 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	154,22 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	56,96 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	21,29 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	5,65	237,34 P					
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	63,01 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,56	88,72 P					

ND: 0 Proventos: 4.263,04 Descontos: 560,62 Informativa: 341,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.702,42**
NF: 0 Base INSS: 4.263,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.263,04 Valor FGTS: 341,04 Base IRRF: 3.655,84

CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

EXTRATO MENSAL

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.			8,04	191,40 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	82,48 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,16	343,66 P						

ND: 0 Proventos: 2.379,74 Descontos: 191,40 Informativa: 190,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.188,34**
NF: 1 Base INSS: 2.379,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.379,74 Valor FGTS: 190,37 Base IRRF: 1.772,54

Empr.: 10108 CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 394.827.038-47 Adm: 30/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 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.			8,07	198,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,80 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,80	265,82 P						

ND: 0 Proventos: 2.454,82 Descontos: 198,16 Informativa: 196,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.256,66**
NF: 0 Base INSS: 2.454,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,82 Valor FGTS: 196,38 Base IRRF: 1.847,62

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	26,00	2.009,64 P	998	I.N.S.S.			8,17	223,94 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	309,17 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,57 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	26,07 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,90	91,23 P						

ND: 0 Proventos: 2.741,28 Descontos: 223,94 Informativa: 219,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.517,34**
NF: 1 Base INSS: 2.741,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.741,28 Valor FGTS: 219,30 Base IRRF: 2.134,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 24/05/2025

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: 2.015,21

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	640,24 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.745,00	2.745,00 P						

ND: 1 Proventos: 6.548,60 Descontos: 1.366,62 Informativa: 523,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.181,98**
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

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.			8,15	217,70 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	9,60 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	39,98 P						

ND: 2 Proventos: 2.671,99 Descontos: 217,70 Informativa: 213,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.454,29**
NF: 1 Base INSS: 2.671,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.671,99 Valor FGTS: 213,75 Base IRRF: 2.064,79

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.			8,03	187,84 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	103,86 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,97	432,74 P						

ND: 1 Proventos: 2.340,20 Descontos: 187,84 Informativa: 187,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.152,36**
NF: 1 Base INSS: 2.340,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.340,20 Valor FGTS: 187,21 Base IRRF: 1.733,00

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	55,30 D

ND: 0 Proventos: 3.603,60 Descontos: 381,13 Informativa: 288,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.222,47**
NF: 0 Base INSS: 3.603,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.603,60 Valor FGTS: 288,28 Base IRRF: 2.996,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.			10,01	478,34 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	206,36 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	243,36 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	142,16 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	34,80	1.014,00 P						
331	HORAS EXTRAS 50%	6,00	131,12 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,64	592,32 P						

ND: 2 Proventos: 4.776,84 Descontos: 684,70 Informativa: 382,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.092,14**
NF: 1 Base INSS: 4.776,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.776,84 Valor FGTS: 382,14 Base IRRF: 3.919,32

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

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

ND: 0 Proventos: 2.038,46 Descontos: 160,69 Informativa: 163,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,77**
NF: 1 Base INSS: 2.038,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,46 Valor FGTS: 163,07 Base IRRF: 1.431,26

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

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 0 Proventos: 2.038,46 Descontos: 160,69 Informativa: 163,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,77**
NF: 1 Base INSS: 2.038,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,46 Valor FGTS: 163,07 Base IRRF: 1.431,26

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.			7,93	168,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 168,49 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,71**
NF: 0 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00

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	218,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11,19 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	46,61 P						

ND: 0 Proventos: 2.679,40 Descontos: 218,37 Informativa: 214,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.461,03**
NF: 0 Base INSS: 2.679,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.679,40 Valor FGTS: 214,35 Base IRRF: 2.072,20

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.			8,01	184,23 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	96,08 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,88	400,32 P						

ND: 0 Proventos: 2.300,00 Descontos: 184,23 Informativa: 184,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.115,77**
NF: 0 Base INSS: 2.300,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.300,00 Valor FGTS: 184,00 Base IRRF: 1.692,80

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: 1.196,40

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10051 LIANETTE RAFAEL MUSTELIER Situação: Trabalhando CPF: 083.893.261-40 Adm: 14/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 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	207,64 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	84,19 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,99	350,79 P						

ND: 0 Proventos: 2.560,18 Descontos: 207,64 Informativa: 204,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.352,54**
NF: 2 Base INSS: 2.560,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.560,18 Valor FGTS: 204,81 Base IRRF: 1.952,98

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	30,00	3.477,00 P	998	I.N.S.S.			9,65	422,73 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	115,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	173,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,50	483,08 P						

ND: 0 Proventos: 4.379,62 Descontos: 596,03 Informativa: 350,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.783,59**
NF: 0 Base INSS: 4.379,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.379,62 Valor FGTS: 350,36 Base IRRF: 3.772,42

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.			7,98	177,53 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	19,43 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	80,96 P						

ND: 0 Proventos: 2.225,59 Descontos: 177,53 Informativa: 178,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.048,06**
NF: 0 Base INSS: 2.225,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.225,59 Valor FGTS: 178,04 Base IRRF: 1.618,39

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.			7,86	156,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8,34 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	34,73 P						

ND: 0 Proventos: 1.996,67 Descontos: 156,93 Informativa: 159,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.839,74**
NF: 0 Base INSS: 1.996,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.996,67 Valor FGTS: 159,73 Base IRRF: 1.389,47

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.			7,95	171,51 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,48 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	26,99 P						

ND: 0 Proventos: 2.158,67 Descontos: 171,51 Informativa: 172,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.987,16**
NF: 0 Base INSS: 2.158,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,67 Valor FGTS: 172,69 Base IRRF: 1.551,47

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

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.		8,13	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: 0 Base INSS: 2.622,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.015,21

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.		7,95	172,82 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	26,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	108,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,27 Descontos: 172,82 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.000,45**
NF: 0 Base INSS: 2.173,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,27 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.566,07

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	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: 1.196,40

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	29,00	1.595,00 P	998	I.N.S.S.		8,07	198,70 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,00 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,39 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	101,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,69	404,63 P					

ND: 1 Proventos: 2.460,78 Descontos: 198,70 Informativa: 196,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.262,08**
NF: 0 Base INSS: 2.460,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.460,78 Valor FGTS: 196,86 Base IRRF: 1.853,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2025 a 20/05/2025

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.		8,13	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: 0 Base INSS: 2.622,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.015,21

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

EXTRATO MENSAL

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.			8,15	217,30 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	121,75 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,99	507,30 P						

ND: 0 Proventos: 2.667,51 Descontos: 217,30 Informativa: 213,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.450,21**
NF: 0 Base INSS: 2.667,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.667,51 Valor FGTS: 213,40 Base IRRF: 2.060,31

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: 1.142,80

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: 1.142,80

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.			8,09	203,29 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,28 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	205,33 P						

ND: 0 Proventos: 2.511,81 Descontos: 203,29 Informativa: 200,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.308,52**
NF: 1 Base INSS: 2.511,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.511,81 Valor FGTS: 200,94 Base IRRF: 1.904,61

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.			8,10	205,73 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	96,87 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,10	403,62 P						

ND: 0 Proventos: 2.538,95 Descontos: 205,73 Informativa: 203,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.333,22**
NF: 0 Base INSS: 2.538,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.538,95 Valor FGTS: 203,11 Base IRRF: 1.931,75

CONTRATO DE GESTÃO Nº 989/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

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.		7,80	148,75 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	19,79 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	82,44 P						

ND: 1 Proventos: 1.905,83 Descontos: 148,75 Informativa: 152,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.757,08**
NF: 0 Base INSS: 1.905,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.905,83 Valor FGTS: 152,46 Base IRRF: 1.298,63

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.		10,06	486,11 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	121,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	275,17 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,28	507,05 P						

ND: 0 Proventos: 4.832,34 Descontos: 761,28 Informativa: 386,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.071,06**
NF: 1 Base INSS: 4.832,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.832,34 Valor FGTS: 386,58 Base IRRF: 4.225,14

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.		7,86	156,93 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8,34 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	34,73 P						

ND: 2 Proventos: 1.996,67 Descontos: 156,93 Informativa: 159,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.839,74**
NF: 2 Base INSS: 1.996,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.996,67 Valor FGTS: 159,73 Base IRRF: 1.389,47

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.		8,82	295,41 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	140,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,56 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,70	586,84 P						

ND: 0 Proventos: 3.350,09 Descontos: 318,97 Informativa: 268,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.031,12**
NF: 2 Base INSS: 3.350,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.350,09 Valor FGTS: 268,00 Base IRRF: 2.742,89

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.		9,74	435,85 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	168,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	194,40 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,59	701,42 P						

ND: 0 Proventos: 4.473,36 Descontos: 630,25 Informativa: 357,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.843,11**
NF: 0 Base INSS: 4.473,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.473,36 Valor FGTS: 357,86 Base IRRF: 3.866,16

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

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.		8,78	290,77 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	1,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,95	6,28 P					

ND: 0 Proventos: 3.311,39 Descontos: 311,42 Informativa: 264,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.999,97**
NF: 0 Base INSS: 3.311,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.311,39 Valor FGTS: 264,91 Base IRRF: 2.704,19

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.		7,93	168,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 168,49 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,71**
NF: 0 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00

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

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

ND: 0 Proventos: 2.253,60 Descontos: 180,05 Informativa: 180,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.073,55**
NF: 0 Base INSS: 2.253,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.253,60 Valor FGTS: 180,28 Base IRRF: 1.646,40

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					

ND: 0 Proventos: 2.622,41 Descontos: 213,24 Informativa: 209,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.409,17**
NF: 0 Base INSS: 2.622,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.015,21

Total Geral Proventos: 160.277,36 Total Geral Descontos: 17.861,04
Líquido Geral: 142.416,32

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	840,00	12.680,36 P	998	I.N.S.S.	453,57	14.260,76 D
17	INSALUBRIDADE 40%	320,00	4.857,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	325,00	3.600,28 D
200	HORAS EXTRAS 100%	56,71	1.840,04 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.945,00	2.945,00 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	57,08 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.078,20	11.667,45 P				
331	HORAS EXTRAS 50%	10,00	237,84 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	441,61 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,34 P				
8781	DIAS NORMAIS	1.583,00	121.901,05 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	595,97 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	2.784,18 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	70,84 P				

Líquido Geral: 142.416,32

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 989/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	160.082,36
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	160.082,36
Segurados:	14.260,76
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	14.260,76
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	195,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	160.082,36
Valor do FGTS:	12.806,33
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	126.803,81
Valor IRRF Mensal:	3.600,28
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	3.600,28
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	127.722,16
Valor IRRF Mensal:	3.682,92
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	402,80
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	3.682,92
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	53
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	53
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	0
No. Contribuintes:	0

CONTRATO DE GESTÃO Nº 8/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: 35.816.239 PATRICIA APARECIDA FRANC
CPF/CNPJ: 35.816.239/0001-19
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: F.416.D3F.B28.DEF.6F5

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
35533022235816239000119000000000002925068343787458

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
29	02/06/2025	02/06/2025 09:25:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
37	900	02/06/2025 09:25:55

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 maio 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
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: 56.417.497 ADRIANO CAPELLI
CPF/CNPJ: 56.417.497/0001-00
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 5.801.27E.5FF.78E.C7F

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
35463062256417497000100000000000001725066867783151

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
17	02/06/2025	02/06/2025 12:37:16
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
18	900	02/06/2025 12:37:16

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 ABRILNO 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
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA E C
CPF/CNPJ: 07.046.965/0001-64
VALOR: R$ 587,94
DEBITO EM: 09/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: E.465.089.EE3.2FF.41E

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
2061

Data de Emissão
02/06/2025

Data e Hora da Competência
02/06/2025 às 12:47:15

Código de Verificação
8495-0413-7485

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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 **2061** emitida em **02/06/2025** às **12:47:15 -** Cód Verif **8495-0413-7485**
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
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 3.740-0

FAVORECIDO: EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTD
CPF/CNPJ: 03.252.819/0001-34
VALOR: R$ 762,42
DEBITO EM: 09/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: D.B6C.CD4.B52.A17.6E8

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: 10/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 762,42

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.088
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 000.003.088
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 2528 1900 0134 5500 1000 0030 8816 1693 3958

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	**135251239366403 10/05/2025 10:39:18**

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	10/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		10/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		10:39:12

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 10/06/2025
Valor	: R$ 762,42

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	292,80 (38,40 %)	762,42
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	762,42

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
001857	PILHA BATERIA 9 VOLTS	85078000	0102	5102	UN	2,00	3,84	0,00	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002673	LIVRO ATA OFICIO 50 FLS	48201000	0500	5405	UN	2,00	11,30	0,00	22,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001274	ARQUIVO MORTO PAPELAO	48191000	0102	5102	UN	2,00	3,25	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001080	PINCEL RETRO PROJ. 2.0 PILOT PRETO	96082000	0500	5405	UN	5,00	4,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005774	COLA BRANCA FRAMA MAXI COLA 40G	35061090	0102	5102	UN	2,00	0,95	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006802	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL C/ ADES. DELLO	39261000	0500	5405	UN	5,00	8,49	0,00	42,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001500	ENVELOPE SACO K. NATURAL 229X324MM	48171000	0500	5405	UN	100,00	0,34	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006803	FITA EMPAC. SULAMERICANA 48X40M TRANSPARENTE	39191010	4102	5102	UN	3,00	2,68	0,00	8,04	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	24,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002268	PASTA A/E PLASTICA FINA OFICIO CORES DIV	42021210	0500	5405	UN	3,00	2,25	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001728	PASTA POLIONDA 55MM OFICIO PRETA	42021210	0500	5405	UN	4,00	5,75	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002280	PASTA SANFONADA A4 C/ 12 DIV CORES DIVER	42021210	0500	5405	UN	2,00	17,70	0,00	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002922	PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061020	2102	5102	UN	40,00	1,60	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006075	TESOURA CABO PRETO METAL 21CM TE2102 - BRW	82130000	2500	5405	UN	1,00	7,60	0,00	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 155,91 Federal e R$ 136,88 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 57096 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 09/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060903
AUTENTICACAO SISBB: A.14C.957.A2E.DB0.E79

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

20250604u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000019	**04/06/2025 14:21:57**	**KGCR-TPGC**

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 01/05 À 31/05 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: 10/07/2025;

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
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:22h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
			Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)
			Evandro Caliman	Evandro Caliman	(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
			Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)
			Jaime G. J. Montano	Priscila A. da Silva	Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
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	Olantino F. M. (NOVO)	Carlos E. de O. B. Aquino
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Paulo H. B. Fernandes	(CO) Joao L. P. Aguiar
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau	(CO) Daniel R. Leon	Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) CRISTHIAN F. VILLARROEL	THIAGO DE M. GUIMARAES	Paulo H. B. Fernandes	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	Luiz A. da C. Grau	Joao L. P. Aguiar	(CO) Vitoria Aniceto	Vitoria Aniceto	Evandro Caliman

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
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) Juliana F. M. (NOVO)	Daniel R. Leon	(CO) Joao L. P. Aguiar	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	Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau	(CO) Daniel R. Leon	Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Raissa de C. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
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	Fernanda S. Nogueira	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Gabriela S. Marcomini	Carlos E. de O. B. Aquino
Olantino F. M. (NOVO)	(CO) Jaime G. J. Montano	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau	(CO) Daniel R. Leon	Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	(CO) Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	(CO) Raissa de C. (NOVO)	(CO) Joao L. P. Aguiar	THIAGO DE M. GUIMARAES	Olantino F. M. (NOVO)	(CO) Jaime G. J. Montano

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
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	Olantino F. M. (NOVO)
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Paulo H. B. Fernandes
19:00~22:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Carolina Folini	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)
19:00~07:00	Luiz A. da C. Grau	Raissa de C. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	Priscila A. da Silva	Paulo H. B. Fernandes
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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399050937850000000100015401011511070000006995
BENEFICIARIO:
JALL SUPERMERCADO LTDA
NOME FANTASIA:
JALL SUPERMERCADO LTDA
CNPJ: 40.393.884/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
Jall Supermercado
CNPJ: 40.393.884/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 60.904
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 69,95
VALOR COBRADO 69,95
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E27.13B.73E.9A1.0E4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 09/06/2025

Beneficiário
JALL SUPERMERCADO LTDA - 40.393.884/0001-06
R PRUDENTE DE MORAES, 237 - JD SAO CARLOS - CEP: 13650-000 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0355 / 000509785

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/05/2025		DM	Não	09/05/2025

Nosso Número: 00000000000154

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 69,95

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
SANTA CRUZ DAS PALME / SP - 13650-254

Beneficiário Final: JALL SUPERMERCADO 40.393.884/0001-06

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05093.78500.000001.00015.401011.5.11070000006995

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 09/06/2025

Beneficiário
JALL SUPERMERCADO LTDA - 40.393.884/0001-06
R PRUDENTE DE MORAES, 237 - JD SAO CARLOS - CEP: 13650-000 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0355 / 000509785

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/05/2025		DM	Não	09/05/2025

Nosso Número: 00000000000154

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 69,95

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260
SANTA CRUZ DAS PALME / SP - 13650-254

Beneficiário Final: JALL SUPERMERCADO 40.393.884/0001-06

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE JALL SUPERMERCADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

JALL SUPERMERCADO LTDA
RUA PRUDENTE DE MORAES, 221 JD SAO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
CEP: 13650228
FONE: 1936724774

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3917
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250540393884000106550010000039171000027563

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
135251229458668 - 09/05/2025 10:00:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF		40.393.884/0001-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	
611036879110		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0021-56	09/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650254	09/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1936729069	SP	09:55

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 09/06/2025 - 69,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,95

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	69,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
043251	SABAO PO BABY SOFT 1,6 KG SACHE	34025000	060	5929	UN0001	5	13,9900	0,00	69,95	69,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.31060 CHAVE ACESSO:35250540393884000106652080000367401208310606 CONTRATO DE GESTAO 89-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - - REF CUPOM: 31060 - 09-05-2025 - ECF: 208 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00	

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081420954067462200560001611070000231447
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: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	60.905
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.314,47
VALOR COBRADO	2.314,47

NR.AUTENTICACAO C.019.CE6.370.140.1AC

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

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. 000165822
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1658 2212 1607 0584

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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	131256640032320 08/05/2025 17:03:31-03:00

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	45.349.461/0021-56	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	08/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	191633748438	SP		17:04:00

FATURA

001 07/06/2025 2.314,47								

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
2.314,47	277,74	0,00	0,00	2.314,47

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	2.314,47

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
7	CX			69,800	70,000

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
000008CLIN 0048	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ CX C/100 AMP 2ML - HYCIMET - HYPOFARMA LOTE: 24122156 VALID: 3 1/12/2026	30049062	000	6108	CX	2,00	100,69000000	201,38	201,38	24,17	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0035	PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA L OTE: BL-042/24 VALID: 30/11/2026	30049079	000	6108	CX	1,00	330,11000000	330,11	330,11	39,61	0,00	12.00%	0.00%
000002CLIN 0017	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ CX C/50 AMP 3ML - GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC IONAL SA LOTE: 2353509 VALID: 31/12/2025	30049039	500	6108	CX	8,00	39,50000000	316,00	316,00	37,92	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LT DA LOTE: 25020235 VALID: 28/02/2027	30043290	000	6108	CX	6,00	42,25000000	253,50	253,50	30,42	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: 131256640032320
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: 025164 / PEDIDO DE VENDA: 181469 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 387539504 ENDERECO DE ENT RUA JOVINO MARTINS DA SILVA NUMERO 260, JARDIM SAO CARLOS CIDADE SANTA CRUZ DAS PALMEI DE ATENDIMENTO IMEDIADO (PAI) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA C PALMEIRAS Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 311.30 (13.45%) Federal e R$ 277.73 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

CONTINUA NO VERSO

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 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000165822
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1658 2212 1607 0584

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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	131256640032320 08/05/2025 17:03:31-03:00

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
000074CLIN 0001	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/14 BOLSAS - BEKER PRODS FARMACOS HOSP LTDA LOTE: B0170 AB R25 VALID: 30/04/2027	30049099	500	6108	CX	4,00	94,82000000	379,28	379,28	45,51	0,00	12.00%	0.00%
000014CLIN 0014	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML INJ CX C/100 AMP - GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTD A LOTE: DX24J135 VALID: 30/09/2026	30039099	000	6108	CX	3,00	84,50000000	253,50	253,50	30,42	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0013	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE: AT-00 5/25M VALID: 31/03/2027	30049045	500	6108	CX	5,00	116,14000000	580,70	580,70	69,69	0,00	12.00%	0.00%

CONTRATO DE GESTÃO N° 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 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000165822
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1658 2212 1607 0584

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
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	131256640032320 08/05/2025 17:03:31-03:00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Interestadual para a UF de destino: R$ 31.89. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

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

Contribuindo para meio ambiente ESG

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
025164-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SÃO CARLOS
CEP: 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP
CNPJ: 45.349.461/0021-56
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/_____

Vencimento: **07/06/2025**
Valor Titulo: **2.314,47**
Nosso Número: 109/00142095-4
Número Documento: 0165822
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:
025164-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SAO CARLOS
CEP: 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP
CNPJ: 45.349.461/0021-56

Vencimento: **07/06/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 14209.540674 62200.560001 5 11050000231447

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
08/05/2025	0165822	DM	N	08/05/2025	109/00142095-4

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	2.314,47

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

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

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 14209.540674 62200.560001 5 11050000231447**

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

Vencimento: **07/06/2025**

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:
08/05/2025	0165822	DM	N	08/05/2025	109/00142095-4

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	2.314,47

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 (025164-01)
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SAO CARLOS
CEP: 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP
CNPJ: 45.349.461/0021-56

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçãc

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125110016550718715372091098911060000004140
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 60.906
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 41,40
VALOR COBRADO 41,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FA4.32C.6AB.C7F.B52
==========
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/56ef86ffaa1d44acb5c2aa82f4aa5c10520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63043DD1

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

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/06/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **09/05/2025**	Nº do Documento: **1327**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100165-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$41,40**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.13.

(-) 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 00165.507187 15372.091098 9 11060000004140**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/06/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **09/05/2025**	Nº do Documento: **1327**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/05/2025**	Nosso Número: **25/100165-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$41,40**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.13.

(-) 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 **41,40**

NF-e
Nº.: 1327
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.: 1327
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250537093565000170550010000013271000277363

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	**135251217750366 - 08/05/2025 10:40:15**

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	**08/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jovino Martins da Silva, 260,	Jardim Sao Carlos		13.650-254	08/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	1633748438	SP		10:40:08

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**	**41,40**

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**	**41,40**

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	41,40	41,400	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: 000001039 - SERIE: 001 - CHAVE: 35250537093565000170650010000010391000277336	

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23791663059512800000704003005107611060000004194
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 60.907
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 41,94
VALOR COBRADO 41,94
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B7D.2E6.916.425.EF2
==========
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 | 23791.66305 95128.000007 04003.005107 6 11060000004194

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/06/2025**
Beneficiário **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38** **R FRANCISCO POLLINI, 153 - - JARDIM DAS PALMEIRAS** **13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**					Agência/Código Beneficiário **01663/30051-9**
Data do Doc. **08/05/2025**	N° do documento **859**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/05/2025**	Nosso número **09/51/280000004-5**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **41,94**

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

Beneficiário final: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38**
FRANCISCO POLLINI - 153
13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.66305 95128.000007 04003.005107 6 11060000004194

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/06/2025**
Beneficiário **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38** **R FRANCISCO POLLINI - 153 - - JARDIM DAS PALMEIRAS** **13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**					Agência/Código Beneficiário **01663/30051-9**
Data do Doc. **08/05/2025**	N° do documento **859**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/05/2025**	Nosso número **09/51/280000004-5**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **41,94**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** ****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,13
APOS 08.06.2025 MULTA 10,00

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

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

Beneficiário final: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38**
FRANCISCO POLLINI - 153
13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 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.

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. 000859
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 4726 5500 0138 5500 1000 0008 5910 9080 9058

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
135251216399871 08/05/2025 09:08:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.040.110.111		**44.472.655/0001-38**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	08/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438	SP		09:07:31

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	41,94

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	14,80	**41,94**

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
0000000002073	EMBALAGEM SABONETEIRA C/ VALVULA 500 ML	39241000	0102	5102	UN	3	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	7,87
0000000001861	BORRIFADOR STARTOOLS 500 ML	95066900	0102	5102	UN	3	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	6,93

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS BOLETO COM VENCIMENTO DIA 08/06/2025 Valor Aprox.dos Tributos R$ 14,80 (35,29%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT F11483 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 0,29 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: 08/05/2025 VALOR TOTAL:41,94 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. 000859 SÉRIE 1**

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399004098330000002927022601010411050000076020
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 60.908
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 760,20
VALOR COBRADO 760,20
==========
NR.AUTENTICACAO 7.648.EA1.F0B.F57.55B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Jovino Martins da Silva, 260 - Jardim Sao Carlos - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS -
Emissão: 16/05/2025 Valor Total: R$ 760,20.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.054.189
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)3227-9227

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.054.189
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0541 8911 6119 9140

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 produção do estabelecimento	**135251301481860 16/05/2025 08:43:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	16/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jovino Martins da Silva, 260	Jardim Sao Carlos		13650-254	16/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP			08:43:16

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 54189 - Valor Original: R$ 760,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 760,20

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/06/2025
Valor	R$ 760,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	724,00

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	36,20	760,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTES EIRELI	0 - REMETENTE				82.110.818/0011-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida José Fortunato Molina, 2	BAURU			SP	209424213111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			41,000	41,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
77124502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT CAIXA 04 UNID. - Val Aprox Tributos: 98,41 (40,33%)	38089419	000	5101	CX	1,0000	244,00000	0,00	244,00	0,00	0,00	12,20	18,00	5,00
71124500	TM 7112 DESINFETANTE HOSPITALAR 05 LT CAIXA 04 UNID. - Val Aprox Tributos: 193,58 (40,33%)	38089419	000	5101	CX	1,0000	480,00000	0,00	480,00	0,00	0,00	24,00	18,00	5,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 O.S./ Pedidos: 10416 Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Número da cotação:21616611 Tributos aproximados R$ 110,99 Fed., R$ 181,00 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.1.E	

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

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

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

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

Beneficiário: S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		Agência / Código do Beneficiário: 0004-0/0040833	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Nosso Número: 000000227022 6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: **07/06/2025**	Número do Documento: **54189/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **760,20**	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**			Data do processamento: 16/05/2025

Banco Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário: S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	CNPJ/CPF: 59.863.977/0001-85	Pagador	Vencimento: **07/06/2025**
Endereço Beneficiário: R RUBENS GARCIA 2119, - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - Bauru/SP 17023-874			

Nosso Número: 000000227022 6	Carteira: 101	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 0004-0/0040833
Data do Documento: 16/05/2025	Número do Documento: 54189/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 16/05/2025	(=) Valor do Documento: **760,20**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5% + MORA DIARIA DE 0,03%
Cobrar juros de R$ 0,23 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002156

Endereço: Rua Jovino Martins da Silva, 260 - - Jardim Sao Carlos - 13650254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-7** | 03399.00409 83300.000029 27022.601010 4 11050000076020

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento: **07/06/2025**
Beneficiário: S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI				CNPJ / CPF: 59.863.977/0001-85	Agência / Código do Beneficiário: 0004-0/0040833
Endereço Beneficiário: R RUBENS GARCIA 2119, - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - Bauru/SP 17023-874					Nosso Número: 000000227022 6
Data do Documento: 16/05/2025	Número do Documento: 54189/1		Espécie Doc.: DM / Aceite: N	Data do Processamento: 16/05/2025	(=) Valor do Documento: **760,20**
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5% + MORA DIARIA DE 0,03%
Cobrar juros de R$ 0,23 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002156

Endereço Rua Jovino Martins da Silva, 260 -
Jardim Sao Carlos
13650254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891120321786100718915424361036611080000030000
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 60.909
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.5AF.95F.6F0.59C.B72
==========
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

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 173
N° 2680 Emissão: 02/06/2025
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
70cb.c14f.8634.595f.00d0.8fe6.1cbc.72bf	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVICOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO- (Período: 11/05/2025 Até 10/06/2025) Contrato de gestão 089/24 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras	150,00	0,00	0,00
2	(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO- (Período: 11/05/2025 Até 10/06/2025) Contrato de gestão 089/24 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras	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

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

Sicredi **|748-X|** **74891.12032 17861.007189 15424.361036 6 11080000030000**

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	**O5DF012093**	**20/317861-2**	**10/06/2025**	**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-	**(11/05/2025 até 10/06/2025)**	**R$150.00**
(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO-	**(11/05/2025 até 10/06/2025)**	**R$150.00**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sicredi **|748-X|** **74891.12032 17861.007189 15424.361036 6 11080000030000**

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **10/06/2025**
Beneficiário **SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - CNPJ: 03738657000149**					Agência/Código Beneficiário **0718.15.42436**
Data Documento **28/10/2024**	Número do Documento **O5DF012093**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/10/24**	Nosso Número **20/317861-2**
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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790371009513300000008006203304811080000144000
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 60.910
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00
VALOR COBRADO 1.440,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.877.827.DB5.766.9B7
==========
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 95133.000000 08006.203304 8 11080000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/06/2025**
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. **13/05/2025**	N° do documento **55920**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **13/05/2025**	Nosso número **09/51/330000008-8**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**

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

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

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.37100 95133.000000 08006.203304 8 11080000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/06/2025**
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. **13/05/2025**	N° do documento **55920**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **13/05/2025**	Nosso número **09/51/330000008-8**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.440,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) 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 055920

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250513386847000106550010000559201000898710

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:
135251266209730 13/05/2025 09:59:57

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		13/05/2025

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
055920	01/01	10/06/2025	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 ONU 1072	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 102455 (12/05) 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 055920 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 12 / maio / 2025 **ORÇAMENTO** № 102455

Nome Associação Hospitalar Beneficente

Endereço do Brasil N.º

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$
	60	m³	oxigênio medicinal	24,00	1.440,00

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

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23791663059512800000702003005101711060000012880
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 60.911
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 128,80
VALOR COBRADO 128,80
==========
NR.AUTENTICACAO D.F18.CEA.E3E.133.D25
==========
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 | 23791.66305 95128.000007 02003.005101 7 11060000012880

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/06/2025**
Beneficiário **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38** **R FRANCISCO POLLINI, 153 - - JARDIM DAS PALMEIRAS** **13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**					Agência/Código Beneficiário **01663/30051-9**
Data do Doc. **08/05/2025**	N° do documento **858**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/05/2025**	Nosso número **09/51/280000002-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **128,80**

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

Beneficiário final: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38**
FRANCISCO POLLINI - 153
13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.66305 95128.000007 02003.005101 7 11060000012880

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/06/2025**
Beneficiário **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38** **R FRANCISCO POLLINI - 153 - - JARDIM DAS PALMEIRAS** **13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**					Agência/Código Beneficiário **01663/30051-9**
Data do Doc. **08/05/2025**	N° do documento **858**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **08/05/2025**	Nosso número **09/51/280000002-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **128,80**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,42** **APOS 08.06.2025 MULTA 10,00**					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Beneficiário final: **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38**
FRANCISCO POLLINI - 153
13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 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.

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. 000858
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 4726 5500 0138 5500 1000 0008 5810 9060 6052

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
135251216366289 08/05/2025 09:06:15

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	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	08/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438	SP		09:04:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	128,80

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	41,10	**128,80**

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
22	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
0000000000036	AGUA SANITARIA PIRILIMP 5 L	28289011	0102	5101	UN	6	8,90	53,40	0,00	0,00	0,00	16,79
0000000000714	DETERGENTE NEUTRO PIRILIMP 500ML	34025000	0102	5102	UN	10	1,59	15,90	0,00	0,00	0,00	5,22
0000000000312	ESPONJA DONA DA ECONOMIA C/ 6 UN.	68053090	0102	5102	UN	3	4,08	12,24	0,00	0,00	0,00	3,85
0000000001476	RODO PLASTICO S/ CABO HB 40 CM.	96039000	0102	5102	UN	2	8,38	16,76	0,00	0,00	0,00	5,27
0000000000748	SACO DE LIXO 60 L. FARDO COM 100 UN.	63052000	0102	5102	UN	1	30,50	30,50	0,00	0,00	0,00	9,97

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
BOLETO COM VENCIMENTO 08/06/2025 Valor Aprox.dos Tributos R$ 41,10 (31,91%) - Lei 12.741
Fonte: IBPT F11483 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 1,34 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: 08/05/2025 VALOR TOTAL:128,80 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. 000858 SÉRIE 1**

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125110016630718115372091049611060000073565
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 60.912
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 735,65
VALOR COBRADO 735,65
==========
NR.AUTENTICACAO B.F8D.ED0.613.973.65E
==========
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/80934a2f87ad4a98b4451a937454f7005204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304682E

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

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/06/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **09/05/2025**	Nº do Documento: **1327**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100166-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$735,65**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.42.

(-) 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 00166.307181 15372.091049 6 11060000073565**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/06/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **09/05/2025**	Nº do Documento: **1327**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/05/2025**	Nosso Número: **25/100166-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$735,65**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.42.

(-) 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 **735,65**

NF-e
Nº.: 1326
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.: 1326
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250537093565000170550010000013261000277340

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	**135251217742554 - 08/05/2025 10:39:39**

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	**08/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jovino Martins da Silva, 260,	Jardim Sao Carlos		13.650-254	08/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	1633748438	SP		10:38:57

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**	**735,65**

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**	**735,65**

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	10	8,55	85,500	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001200	SACO P/ RESIDUOS INFECTANTE. 50L 100UNID.	39232190	1400	5929	UN	4	40,60	162,400	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001696	LUVA NITRILICA VERDE M TALGE	40151900	0400	5929	UN	10	8,55	85,500	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001201	SACO P/ RESIDUOS INFECTANTE 100L	39232190	1400	5929	UN	5	71,90	359,500	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001199	LUVA NITRILICA VERDE P TALGE	40151900	1400	5929	CX	5	8,55	42,750	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: 000001038 - SERIE: 001 - CHAVE: 35250537093565000170650010000010381000277320	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 36.379-1

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI
CPF/CNPJ: 32.863.134/0001-22
VALOR: R$ 435,50
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: 7.3DB.372.FEF.93F.7B6

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: 14/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 435,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.966
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 000.000.966
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0532 8631 3400 0122 5500 1000 0009 6617 9756 9814

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	135251279015615 14/05/2025 10:32:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611031149117		32.863.134/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	14/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 250	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	14/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		10:32:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	435,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
020184	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X50X30M C/600ETIQ. ROLO ET016 - CREATIVE	48211000	0102	5102	RL	10,00	33,50	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019754	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 34X24X30M 3CARREIRAS ROLO GR1603 - GRESPAN	48211000	0102	5102	RL	3,00	33,50	0,00	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT SP AB35A7 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a alíquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. Contrato de gestao 89/2024 - Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras - SP Vencimento: 14/06/2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/05/2025 10:32:58

GDOOR PRO© - GDOOR Sistemas Ltda

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

MARA CRISTINA FURTADO LUNARDI

RUA SANTA CRUZ, 264 - CENTRO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-011
Fone: (19)3672-1432
papelarialunascp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.966
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0532 8631 3400 0122 5500 1000 0009 6617 9756 9814

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	**135251279015615 14/05/2025 10:32:51**

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
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1663-2 - U.N. STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 270-4

FAVORECIDO: BUSSAGLIA E FIORINI LTDA
CPF/CNPJ: 44.726.537/0001-09
VALOR: R$ 45,04
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 7.2F4.1BA.CC4.911.ABA

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

,GHQWLILFDomR %866$*/,$),25,1, /7

$9(1,'$;9 '(129(0%52 &(1752 6DQWD &UX] GDV 3DOP 63

'$1)('2&80(172 $8;, '$ 127$),6& (/(75—1,& (175$ 6$¸'$

1 6e5,(3¨*,1$

&+$9('($&(662

&RQVXOWD GH DXWHQWLFLGDGH QR ZZZ QIH ID]HQGD JRY EU SRUWDO R)

35272&2/2 '($8725,=$d›2 '(

1$785(=$ '$ 23(5$d›2
1RWD)LVFDO GH 5HIHUrQFLD

,16&5,d›2 (67$'8$/	,16& (67 68%67 75,%87¨5	&13-	

'(67,1$7¨5,2 5(0(7(17

120(5$=›2 62& $662&,$&$2 +263,7$/$5 %(1(),&,(17('2 %5$6,/		&3) &13-	'7 '$ (0,66›2
(1'(5(d2 58$ '5 25/$1'2 7+,$*2 6$1726	%$,552 :¸//,$06	&(3	'7 '$ (175$'$ 6$

081,&¸3,2 *DUoD	)21( )$;	8) 63	,16&5,d›2 (67$'8$/ ,6(172	+25$ '$ 6$¸'$

)785 '83/,&7

&¨/&8/2 '2 ,032672

%$6('(&¨/&8/2 '2 ,	9$/25 '2 ,&06	%$6('(&¨/&8/2 '2 ,&06 67	9$/25 '2 ,&06 68%67,78	9$/25 727$/ 352'8
9$/25 '2)5(7(	9$/25 '2 6(*852	'(6&2172	2875$6 '(63(6$	9$/25 727$/ '2	9$/25 727$/ '$ 127$

75$163257$'25 92/80(6 75$16325

120(5$=›2 62&,$/	)5(7(325 &217$ 6HP 2FRUUrQFLD GH 7U	&¨',*2 $177	3/$&$ 9(¸&8/2	8)	&13- &3)
(1'(5(d2	081,&¸3,2	8)	,16&5,d›2 (67$'8$/		

48$17,'$'(	(63e&,(	0$5&$	1 0(52	3(62 %5872	3(62 /¸48,'2

'$'26 '26 352'8726 6(59,d2

&yGLJ	'HVFULomR GRV SURGXWR	1&0 6+	&67	&)23	81'	417	30&	9DO	9DO	9DO	% & ,	9DO ,	$OLT ,
3	$7(16,1$ 0* &35				81'								

&¨/&8/2 '2 ,6641

,16&5,d›2 081,&,3$/	9$/25 727$/ '26 6(59	%$6('(&¨/&8/2 '2 ,6641	9$/25 '2 ,6641

'$'26

,1)250$dfi(6 &203/(0(17$
1RWD ILVFDO LPSUHVVD UHI DRV GRFXPHQWRV &XSRQV ILVFDLV HOHWU{QLFRV 6$7 (TXLS &RQWUDWR GH *HVWmR 3UHIHLWXUD 0XQLFLSDO GH 6[

5(6(59$'2 $2),6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 3.740-0

FAVORECIDO: EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTD
CPF/CNPJ: 03.252.819/0001-34
VALOR: R$ 98,90
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB: B.C85.898.C1E.59C.0EA

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

Recebemos de EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 98,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.090
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 000.003.090
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 2528 1900 0134 5500 1000 0030 9016 5019 1738

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	**135251294426345 15/05/2025 15:01:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611015287114		03.252.819/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		15/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		15:01:00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	15/06/2025
Valor	R$ 98,90

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	8,26 (8,35 %)	98,90

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	98,90

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
006929	RIBBON 110MMX74M. CERA PRETO CREATIVE	96121000	0102	5102	UN	7,00	10,90	0,00	76,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006960	ENVELOPE PLASTICO 0.10 4FUROS C/ 100 UNID.	39232110	0102	5102	PCT	1,00	22,60	0,00	22,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 4,19 Federal e R$ 4,07 Estadual Fonte: IBPT SP 2BCEA2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

42297041030005859344300003072121311100000127500
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 61.101
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.275,00
VALOR COBRADO 1.275,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.0A1.B8F.3D8.30B.645
==========
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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 13.362

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

31250508231734000517550000000133621001773505

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

131256655065108 15/05/2025 18:02

Natureza da Operação

VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.420 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	15/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JD SÃO CARLOS	13650-254	15/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(14)34075062	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 13.362/ 1 Valor: 1.275,00 Vencto. 12/06/2025

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*
1.275,00	153,00	0,00	0,00	1.275,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras Despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1				06.321.409/0013-20

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			34,000	34,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote :SEPUAB025A Val. 30/07/2029 Lote :SEPUAB025A Val. 30/07/2029	90189010	000	6108	PCT	60,00 1500 34,00 26,00	21,250000	1.275,00	1.275,00	153,00		12,0	

Local de entrega: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JD SÃO CARLOS 13650-254 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

N/P.178.690

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. VAL.ICMS INTER.DESTINO=93,29 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

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.

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	12/06/2025	1.275,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 15/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 00	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ero Documento 362/1
Endereço RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	
Bairro/Distrito JD SÃO CARLOS	
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	Estado SP
	Cep 45.349.461/0021-56
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 SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.593443 00003.072121 3 11100000127500**

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 12/06/2025
Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					Agencia / Conta 04100 / 005859344
Data Documento	N Documento 13362/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 15/05/2025	Nosso número 000030721
Uso Do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.275,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0021-56 RUA JOVINO MARTINS DA SIL\ 260 JD SÃO CARLOS SANTA CRUZ DAS PA SP Beneficiario final 45.349.461/0021-56					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100036322170111100000214560
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 61.102
NOSSO NUMERO 20805130000036322
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.145,60
VALOR COBRADO 2.145,60
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E15.87D.9F3.34E.693
==========
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 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000613781
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0500 8749 2900 0140 5500 1000 6137 8115 0580 5923

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	**131256654345292 15/05/25 13:37:18**

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
(18470) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JD SAO CARLOS		13650-254	15/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		13:35:40

FATURA / DUPLICATA

001 12/06/2025 2.145,60

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
2.145,60	257,47	0,00	0,00	2.145,60

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		2.145,60

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
12	VOLUME(S)		655487	98,880 Kg	98,880 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
01950800 3004.90.99	**SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F) - 1K246434/FAB.01/11/24/VAL.30/10/27**	12 0	6109 600	12 CX	178,800000	0,00% 0,00	2 145,60	2.145,60 2.145,60	0,00 0,00	257,47	0.00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das PalmeirasEndereco de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim SAo Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP. Posto de Atendimento Imediado (PAI)
Pedido: 655487
Volume M3: 0.301716
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$: 27,89

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	613781/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000363	12/06/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 2.145,60

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	15/05/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

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
15/05/2025	613781/01	DM	N	15/05/2025

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 12/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	12/06/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000036322
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.145,60
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 JD SAO CARLOS
13650254 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00036.322170 1 11100000214560

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
15/05/2025	613781/01	DM	N	15/05/2025

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 12/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	12/06/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000036322
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.145,60
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 JD SAO CARLOS
13650254 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083744119452124007710007911100000304038
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:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	61.103
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.040,38
VALOR COBRADO	3.040,38

NR.AUTENTICACAO E.1C9.95E.D92.E32.093

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

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. 230.355

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002303551002522614

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

135251298115995 15/05/2025 21:30

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
6.420 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	15/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JD SÃO CARLOS	13650-254	15/05/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(14)34075062	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 230.355/ 1 Valor : 3.040,38 Vencto. 12/06/2025

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
2.757,10	382,64	0,00	0,00	3.040,38

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	3.040,38

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
9	CAIXAS			42,000	42,000

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
574500	CEFTRIAXONA 1G IV PO LIOF CX C/50 FA "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 96320195 Val. 27/02/2027	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	191,000000	382,00	382,00	45,84		12,0	
568914	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 POLARFIX Lote : 15170125 Val. 21/01/2030	30051090	000	5102	PCT	20,00 20,00	6,600000	132,00	132,00	23,76		18,0	
568137	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO" HIPOLABOR Lote : H-059/24 Val. 30/09/2026	30049099	000	5102	CX	8,00 8,00	141,000000	1.128,00	1.128,00	135,36		12,0	
50858	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 POLARFIX Lote : 022025 Val. 01/01/2029	90211020	040	5102	CX	2,00 2,00	91,000000	182,00	0,00	0,00			
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : BG-006/25 Val. 31/01/2027	30049029	000	5102	CX	3,00 3,00	128,000000	384,00	384,00	46,08		12,0	
564383	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX	40151200	000	5102	CX	20,00	23,305000	466,10	466,10	83,90		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. 230.355

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. 230.355

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002303551002522614

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

135251298115995 15/05/2025 21:30

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

	Lote : SRI389/24 SS Val. 30/11/2029					20,00							
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote : 9971 Val. 11/04/2028	90183921	040	5102	UND	12,00 12,00	8,440000	101,28	0,00	0,00			
574036	GARROTE COM TRAVA AZUL REUTILIZAVEL C/50 MEDIX Lote : 032209001 Val. 30/09/2025	90189099	000	5102	CX	1,00 1,00	265,000000	265,00	265,00	47,70		18,0	

Local de RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JD SÃO CARLOS 13550-254 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.262.076

CONTRATO DE GESTAO 09/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017.

Reservado ao FISCO

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

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	12/06/2025	3.040,38
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,91 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 15/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00374411-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		230355/1
Endereço RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260		
Bairro/Distrito JD SÃO CARLOS		
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	Estado SP	Cep 45.349.461/0021-56
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 37441.194521 24007.710007 9 11100000304038**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					12/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 15/05/2025	N Documento 230355/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 15/05/2025	Nosso número 109/00374411-9
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.040,38
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,91 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0021-56 RUA JOVINO MARTINS DA SILV 260 JD SÃO CARLOS SANTA CRUZ DAS PA SP 45.349.461/0021-56 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100036337178111100000121966
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	61.104
NOSSO NUMERO	20805130000036337
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.219,66
VALOR COBRADO	1.219,66

NR.AUTENTICACAO E.DE7.4D2.1D1.34D.615

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

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

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

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

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

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

NFe v4.0 - VI

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: 000613814
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0500 8749 2900 0140 5500 1000 6138 1419 3024 0373

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	**131256654526392 15/05/25 14:42:58**

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
(18470) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	15/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JD SAO CARLOS	13650-254	15/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		14:41:24

FATURA / DUPLICATA

001 12/06/2025 1.219,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.219,66	83,57	0,00	0,00	1.219,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.219,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME(S)		655499	51,751 Kg	51,751 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
01944500 3005.90.90	**CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - C122021/FAB.01/12/21/VAL.30/12/26**	0 1	6108 000	1 PC	4,820000	0,00% 0,00	4,82	4,82 4,82	0,00 0,00	0,58	0,00		12,00	0,00
01207900 9018.39.26	**CATETER 24 SIMPLES - INT. / - 117552F02/FAB.01/12/24/VAL.30/11/29 C/ 100 UN**	0 600	6108 200	6 CV	84,490000	0,00% 0,00	506,94	506,94 506,94	0,00 0,00	20,28	0,00		4,00	0,00
00146700 9018.90.29	**LAMINA 23 CARBONO (BISTURI) - 22099/FAB.20/05/22/VAL.19/05/27 C/ 100 UN**	0 200	6108 200	2 CV	25,000000	0,00% 0,00	50,00	50,00 50,00	0,00 0,00	2,00	0,00		4,00	0,00
01215100 4015.12.00	**LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL - 271124/FAB.27/11/24/VAL.26/11/29**	1 0	6108 200	1 CX	228,000000	0,00% 0,00	228,00	228,00 228,00	0,00 0,00	9,12	0,00		4,00	0,00
01928300 4803.00.90	**PAPEL LENCOL 50CM X 50M (BRANCO) - 002/25/FAB.01/01/25/VAL.30/01/30**	7 0	6108 000	7 CX	61,414285	0,00% 0,00	429,90	429,90 429,90	0,00 0,00	51,59	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Endereco de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim SAo Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP. Posto de Atendimento Imediado (PAI)
Pedido: 655499
Volume M3: 0,264429
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$: 135,97

RESERVADO AO FISCO

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	613814/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	20805130000036 3	12/06/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO
		1.219,66

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	15/05/2025

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
15/05/2025	613814/01	DM	N	15/05/2025

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 12/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	12/06/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000036337
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.219,66
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 JD SAO CARLOS
13650254 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00036.337178 1 11100000121966

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
15/05/2025	613814/01	DM	N	15/05/2025

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 12/06/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	12/06/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000036337
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.219,66
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 JD SAO CARLOS
13650254 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 1.149-5

FAVORECIDO: JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS LTDA
CPF/CNPJ: 03.916.165/0001-04
VALOR: R$ 132,00
DEBITO EM: 12/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 7.0EB.B9C.EB9.687.D22

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

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. 00022986
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 9161 6500 0104 5500 0000 0229 8610 8123 9254

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
135251301047748 16/05/2025 08:12:42

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	16/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	16/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP	08:12:19

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	132,00

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	41,51	**132,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000000007184	TORNEIRA LAVATORIO TEMPORIZADA 2200 ALPHA METAIS ***DOCUMENTOS FISCAIS REFERENCIADOS*** * CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 4, Número COO: 45568	84819090	0500	5929	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	41,51

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox.dos Tributos R$ 41,51 (31,45%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT F11483 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITOS DE IPI

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 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: 16/05/2025 VALOR TOTAL:132,00
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. 00022986 SÉRIE 0**

MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO

JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP
AV CONSTANTINO STOCCO, 848 - JD SANTA CECILIA
13652060 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
(19) 3672-1999(19) 3672-1371
machado.materiais@gmail.com

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 9161 6500 0104 5500 0000 0229 8610 8123 9254

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
611.071.726.119	**03.916.165/0001-04**	**55**		**N. 00022986**	**16/05/2025**	**1 / 1**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0021-56**
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650254
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	16 3374 8438	

CONDIÇÕES DE USO

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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOVTO		DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135**	**Evento registrado e vinculado a NF-e**	**16/05/2025 09:21:02**	**135251302001664**

CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.35.31

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: 13/06/2025
VALOR: 2.942,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3B2.4F6.F56.75E.E9E

==========

|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
9021	RIAN PIRES DA SILVA	58003466	475.599.398-99	24455-4	2.942,68
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	2.942,68

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 10/06/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
271.65864.14-3	RIAN PIRES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA FRANCISCO POLLINI, 144				JARDIM DAS PALMEIRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	13.657-320	47559930000 - 09899 / SI	475.599.398-99
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
30/05/2002	SIMONE ANDREA PIRES DE MORAES DA SILVA			

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
1.750,00	26/07/2024	06/06/2025	06/06/2025	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 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 350,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 729,17	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 1.458,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 486,11
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$ 3.023,61**

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$ 26,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 54,68
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 80,93**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.942,68**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.772.531-5

FAVORECIDO: PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LT
CPF/CNPJ: 07.508.059/0001-34
VALOR: R$ 237,00
DEBITO EM: 13/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: F.72E.B4A.E9E.F25.6DC

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

RECEBEMOS DE Patrezi Manipulacao Farmaceutica Ltda Me OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.033
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 000.001.033 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0507 5080 5900 0134 5500 1000 0010 3319 1187 0085

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	135251307125991 16/05/2025 16:38:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
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	16/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	16/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(19)99647-0435	SP		16:37:57

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001033	237,01	0,01	237,00

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	237,00

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	237,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

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 / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
634414	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000634414 - PMC: R$40,50 - - LOTE: 634414 - QTD: 1,00 - FAB: 03/04/2025 - VAL: 30/09/2025 - C.AGREGAÇÃO: 634414 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634416	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000634416 - PMC: R$40,50 - - LOTE: 634416 - QTD: 1,00 - FAB: 03/04/2025 - VAL: 30/09/2025 - C.AGREGAÇÃO: 634416 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
635206	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000635206 - PMC: R$40,50 - - LOTE: 635206 - QTD: 1,00 - FAB: 28/04/2025 - VAL: 25/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635206 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
635207	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000635207 - PMC: R$40,50 - - LOTE: 635207 - QTD: 1,00 - FAB: 28/04/2025 - VAL: 25/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635207 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
635272	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO 10G; - C.P. ANVISA 0000000635272 - PMC: R$25,00 - - LOTE: 635272 - QTD: 1,00 - FAB: 30/04/2025 - VAL: 27/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635272 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
635273	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO 10G; - C.P. ANVISA 0000000635273 - PMC: R$25,00 - - LOTE: 635273 - QTD: 1,00 - FAB: 30/04/2025 - VAL: 27/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635273 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D Contrato de gestAo 89/2024 - Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras - - - - - -	

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

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 000.001.033 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0507 5080 5900 0134 5500 1000 0010 3319 1187 0085

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	135251307125991 16/05/2025 16:38:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
611075908113		07.508.059/0001-34

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
635274	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO 10G; - C.P. ANVISA 0000000635274 - PMC: R$25,00 - - LOTE: 635274 - QTD: 1,00 - FAB: 30/04/2025 - VAL: 27/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635274 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
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	85870000000-6 56500385251-9
	71071625162-2 83507542789-7
Data do pagamento	13/06/2025
Numero do Documento	07.16.25162.8350754-2
Valor Total	56,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: 5.5CD.3C6.337.AC2.F31

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
Setembro/2024	18/10/2024	07.16.25162.8350754-2

Pagar este documento até: **20/06/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000352682335**

Valor Total do Documento: **56,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	33,42	6,68	2,63	42,73
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	10,78	2,15	0,84	13,77
	Totais	**44,20**	**8,83**	**3,47**	**56,50**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 11/06/2025 16:42:13

85870000000 6 56500385251 9 71071625162 2 83507542789 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 56500385251 9 | 71071625162 2 | 83507542789 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25162.8350754-2
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 56,50

Pague com o PIX

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790371009513600000714006203302811110000154000
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 61.303
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.540,00
VALOR COBRADO 1.540,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.142.7EE.B7B.A23.1F2
==========
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 95136.000007 14006.203302 8 11110000154000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **13/06/2025**
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. **16/05/2025**	N° do documento **55977**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **16/05/2025**	Nosso número **09/51/360000014-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.540,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA - 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 95136.000007 14006.203302 8 11110000154000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **13/06/2025**
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. **16/05/2025**	N° do documento **55977**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **16/05/2025**	Nosso número **09/51/360000014-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.540,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA - 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 055977

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250513386847000106550010000559771000899590

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:
135251304473763 16/05/2025 12:37:55

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		16/05/2025

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
055977	01/01	13/06/2025	1.540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.540,00	277,20	0,00	0,00	1.540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,68	1.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	NRo	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO-UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0-Emitente	-	7	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU 1072	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$ 64,68 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE A VIA 102529 (15/05) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe	Valor: 1.540,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 055977 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 15 / maio / 2025 **ORÇAMENTO** Nº 102529

Nome Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S.C. Palmeiras Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond.Pgto. 28 dias Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	60	m³	oxigênio medicinal	24,00	1.440,00
	01	m³	oxigênio medicinal		100,00

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

TOTAL R$ 1.540,00

Assinatura do Responsável

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000053099863654913857057858111110000788460
BENEFICIARIO:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E
NOME FANTASIA:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 61.304
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.884,60
VALOR COBRADO 7.884,60
==========
NR.AUTENTICACAO 9.82F.C3B.264.D1F.EDB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

stone | **197-1** | **19790.00005 30998.636549 13857.057858 1 11110000788460**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** 13/06/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 09/06/2025	**Num. do Documento** 1		**Espécie doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 09/06/2025	**Carteira/Nosso Número** 30998636541385705785
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 7.884,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **CNPJ:** 45.349.461/0021-56 **Endereço:** **Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF:**						

stone | **197-1** | **19790.00005 30998.636549 13857.057858 1 11110000788460**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** 13/06/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA CNPJ 28.070.436/0001-76						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 888523-8
Data do Documento 09/06/2025	**Num. do Documento** 1		**Espécie doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 09/06/2025	**Carteira/Nosso Número** 30998636541385705785
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 7.884,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **CNPJ:** 45.349.461/0021-56 **Endereço:** **Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

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

RECEBEMOS DE INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.884,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL STA CRUZ DAS PAL - RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 JARDIM SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.355
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.355
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0528 0704 3600 0176 5500 2000 0003 5510 0031 0509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135251342202546 - 20/05/2025 14:17:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117		**28.070.436/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL STA CRUZ DAS PAL	**45.349.461/0021-56**	**20/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	**JARDIM SAO CARLOS**	**13650-254**	**20/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**			**14:17:23**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**130,13**	**7.884,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**729,37**	**599,24**	**7.884,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE 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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50106GPS00	DESJEJUM - PACIENTES (INSUMOS) - GERAL	19053200	090	5101	UN	90,0000	4,3000	387,00	0, 00	0, 00		0, 00	
50106HQT00	DESJEJUM - PACIENTES (INSUMOS) LEVE-PASTOSA	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,6900	110,70	0, 00	0, 00		0, 00	
5010604500	DESJEJUM - PACIENTES (INSUMOS) - LIQUIDA	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,0000	90,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010601500	LANCHE - PACIENTES (INSUMOS) - GERAL	19053200	090	5101	UN	90,0000	4,1900	377,10	0, 00	0, 00		0, 00	
5010602000	LANCHE - PACIENTES (INSUMOS) - LEVE/PASTOSA	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,7400	112,20	0, 00	0, 00		0, 00	
5010602500	LANCHE - PACIENTES (INSUMOS) - LIQUIDA	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,4700	104,10	0, 00	0, 00		0, 00	
5010439000	CEIA - PACIENTES (INSUMOS) - GERAL	19053200	090	5101	UN	90,0000	3,8900	350,10	0, 00	0, 00		0, 00	
5010439500	CEIA - PACIENTES (INSUMOS) - LEVE / PASTOSA	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,6800	110,40	0, 00	0, 00		0, 00	
5010440000	CEIA - PACIENTES (INSUMOS) - LIQUIDA	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,4200	102,60	0, 00	0, 00		0, 00	
5010406500	ALMOCO - PACIENTES (CONGELADA) - GERAL	19053200	090	5101	UN	90,0000	19,0000	1.710,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010407500	ALMOCO - PACIENTES (CONGELADA) LEVE/PASTOSA	19053200	090	5101	UN	30,0000	18,3400	550,20	0, 00	0, 00		0, 00	
5010407000	ALMOCO - PACIENTES (CONGELADA) - LIQUIDA	19053200	090	5101	UN	30,0000	17,0000	510,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010603000	JANTAR - PACIENTES (CONGELADA) - GERAL	19053200	090	5101	UN	90,0000	19,0000	1.710,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010603500	JANTAR - PACIENTES (CONGELADA) LEVE/PASTOSA	19053200	090	5101	UN	30,0000	18,3400	550,20	0, 00	0, 00		0, 00	
5010604000	JANTAR - PACIENTES (CONGELADA) - LIQUIDA	19053200	090	5101	UN	30,0000	17,0000	510,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010404000	AGUA MINERAL 1.500ML	19053200	090	5101	UN	150,0000	4,0000	600,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45349461002156-RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP . Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual nº 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS. Faturamento referente ao periodo de 01/04/2025 ate 30/04/2025. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 729,37	

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:54
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 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.418.000.014.524
VALOR TOTAL 11.553,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BE4.91C.EA9.822.3B8

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 **4115**
Série: **E**
Data Emissão: **05/06/2025**
Certificação: **2032B-3A31B**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **02.525.630/0001-05** Insc. Municipal: **5405990** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA MANOEL MARTINS** N°: **367**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **CASA BRANCA** UF: **SP** CEP: **13700-000**
E-mail: **ortopedistaelias@gmail.com** Telefone: **1936715034**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA** N°: **260**
Bairro: **JARDIM SÃO CARLOS** Compl.:
Municipio: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** UF: **SP** CEP: **13650-254**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, PRESTADOS NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025,
CONFORME DETALHADO:• POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO
RUA ROBERTO FRISANCO, Nº430 – VILA GUILHERME ZANATA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP – CEP 13650-000
290 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 12.310,50
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
EMPRESA: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
CNPJ: 02.525.630/0001-05
BANCO: BRASIL- CÓD. 001
AGÊNCIA: 418
CONTA CORRENTE: 14524-6
PIX: 02.525.630/0001-05

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DE RETENÇÃO DE INSS, CONFORME ART. 115, §3º, INCISOS II E III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	12310,5	12.310,50

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 12.310,50
R$ 12.310,50	**R$ 0,00**		

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$ 12.310,50**	**3,0000%**	**R$ 369,32**

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 80,02	**R$ 369,32**	**R$ 0,00**	**R$ 184,66**	**R$ 123,10**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 1.655,76 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 331,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 11.553,40**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **05/06/2025 15:11:24**
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: 05/06/2025 às 15:11:30

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: 4115
Certificação
2032B-3A31B

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:54
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 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.418.000.014.524
VALOR TOTAL 24.731,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO A.CDE.18A.D52.08C.82A

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 **4116**
Série: **E**
Data Emissão: **05/06/2025**
Certificação: **56D81-0785E**

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 DE ORTOPEDIA (SOBREAVISO), PRESTADOS NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025, CONFORME DETALHADO:• POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192 - JARDIM SÃO CARLOS
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP - CEP 13650-254
SOBREAVISO: 744 HORAS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 26.352,48

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
EMPRESA: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
CNPJ: 02.525.630/0001-05
BANCO: BRASIL- CÓD. 001
AGÊNCIA: 418
CONTA CORRENTE: 14524-6
PIX: 02.525.630/0001-05

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DE RETENÇÃO DE INSS, CONFORME ART. 115, §3º, INCISOS II E III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2.110/2022.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	26352,48	26.352,48

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 26.352,48	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 26.352,48**
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$ 26.352,48**	**3,0000%**	**R$ 790,57**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 171,29	**R$ 790,57**	**R$ 0,00**	**R$ 395,29**	**R$ 263,52**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 3.544,41 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 708,88		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 24.731,81**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **05/06/2025 15:52:17**
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: 05/06/2025 às 15:52:24

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: 4116
Certificação
56D81-0785E

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:28
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.514.000.138.740
VALOR TOTAL 14.885,00
****** 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 8.A80.7FA.494.2DD.C64

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
2318953I6E

Nº Nota
99
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
05/06/2025 - 15:41:03
Competência
06/2025

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$ 14.885,00

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	**14.885,00**	**2,01**	**299,19**	**14.885,00**

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:
2318953I6E

Número da Nota:
99

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
2318953I6E

Nº Nota
99
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
05/06/2025 - 15:41:03
Competência
06/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de Clínica Médica e Reumatologia ESF, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:

Unidade de Saúde U.B.S. Dr. Mendes
Rua Nicola Sarpa, nº 207 – Jardim das Palmeiras
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
277 atendimentos
Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio
Rua Roberto Frisanco, Nº430 – Vila Guilherme Zanata
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
19 atendimentos
Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 14.885,00

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Clínica Médica Aquino Sociedade Unipessoal Ltda
CNPJ: 36.619.339/0001-18
Banco: Brasil- Cód. 001
Agência: 0514-2
Conta Corrente: 138740-5
PIX: 36.619.339/0001-18

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:28
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2025
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 A.B36.868.1C3.EA2.D59

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
3034

Código de Verificação de Autenticidade
1KJ4Q8T46

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2025 às 15:52:42

Chave de Acesso
1497263414ED93A8220MR9H2QKG2QVY1

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
				05/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.757.906/0001-43		**07860-0/00**	**011800**	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290		**JARDIM AMERICA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**0035823311**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA, PRESTADOS NO PERIODO 01/05/2025 A 31/05/2025, CONFORME DETALHADO UNIDADE DE SAUDE CAPS 18 DE MAIO RUA DOM BOSCO, N° 110 - CENTRO SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP - CEP 13650-000 78 ATENDIMENTOS CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024 VALOR BRUTO: R$ 7.200,00 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO EMPRESA: CLINICA SANTO ANTONIO LTDA CNPJ: 03.757.906/0001-43 BANCO: BRASIL - COD. 001 AGENCIA: 2589-5 CONTA CORRENTE: 17366-5 FAZER POR TED SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PROPRIOS SOCIOS, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISEMTO DE RETENÇÃO DE INSS, CONFORME ART. 115, 3°, INCISOS II E III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 2.110/202	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 **3034** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1KJ4Q8T46**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:54
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 16/06/2025
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 D.6EF.F5D.40D.D36.475

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
119

Código de Verificação de Autenticidade
09T63UEVV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2025 às 16:41:02

Chave de Acesso
1500481EI4F4MQEVEMOK5VGZMRTAQKM

Para certificação da autenticidade acesse http://prefsrpq.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/06/2025

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 nas especialidades de Psiquiatria, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado: Unidade de Saúde CAPS 18 de Maio Rua Dom Bosco, Nº 110 – Centro Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000 56 atendimentos Contrato de Gestão nº 89/2024 VALOR BRUTO: R$5.400,00 Dados bancários para pagamento: Empresa: Lais Miskulin Prearo Serviços Médicos Ltda CNPJ: 36.323.878/0001-05 Banco: Brasil- Cód. 001 Agência: 2589-5 Conta Corrente: 24788-0 PIX: 36.323.878/0001-05 Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.	5.400,00	R$ 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 **119** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **09T63UEVV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:29
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	16/06/2025
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.E6B.FA9.E37.35C.C3B

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
66

Data de Emissão
05/06/2025

Data e Hora da Competência
05/06/2025 às 15:07:02

Código de Verificação
5077-0877-8185

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
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	1983855728				
E-Mail's					

Autenticação

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, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
• Posto Prefeito Agostinho Nino Deperon
Rua Antônio Sétimo Cheloti, Nº250 – Pq. Varotti
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
264 atendimentos

Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$13.650,00
Dados bancários para pagamento:
Empresa: Daniel Rodrigues Leon Serviços Médicos
CNPJ: 48.991.428/0001-70
Banco: Brasil- Cód. 001
Agência: 2706-5
Conta Corrente: 19068-3
PIX: 48.991.428/0001-70

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

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 **66** emitida em **05/06/2025** às **15:07:02 -** Cód Verif **5077-0877-8185**
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/06/2025 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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:22:05
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2025
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 D.88A.289.4D9.117.E14

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
000000000663 - 1

Autenticidade
QXM6-5NV5

Data de Emissão
09/06/2025

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 - 01/05/2025 a 31/05/2025

Contrato de Gestão 089/2024
Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras

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**	**2,7591%**	**137,96**	**5.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:29:38
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 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980
VALOR TOTAL 12.395,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 7.5E8.380.BF3.2CF.45E

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
3023

Data de Emissão
05/06/2025

Data e Hora da Competência
05/06/2025 às 15:10:51

Código de Verificação
1052-4098-1220

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	12.395,4000	1,00	12.395,40

Valor Total dos Serviços - R$12.395,40

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA, PRESTADOS NO PERIODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025, CONFORME DETALHADO:
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56, CONJ HAB HABITAR BRASIL, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 60 ATENDIMENTOS;
- POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADO NA R.ROBERTO FRISANCO, Nº. 430, V.GUILHERME ZANATTA, STA CRUZ PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 102 ATENDIMENTOS;
- UNIDADE DE SAUDE U.B.S. DR. MENDES, LOCALIZADO NA RUA NICOLA SARPA, 207, JD DAS PALMEIRAS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 70 ATENDIMENTOS;
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO SETIMO CHELOTI, 250, PQ VAROTTI, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 60 ATENDIMENTOS;

CONTRATO DE GESTÃO Nº. 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 12.395,40

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
EMPRESA: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA
CNPJ: 04.538.140/0001-79
BANCO: BRASIL - COD 001
AGENCIA: 3341-3
CONTA CORRENTE: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79
SERVIÇO PRESTADO PELOS PROPRIOS SOCIOS, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DE RETENÇÃO DE INSS, CONFORME ART. 115, 3º., INCISO II E III DA INSTRUÇÃO
NORMATIVA RFB Nº. 2.110/2022.

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$ 12.395,40

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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,6000	12.395,40	0,00	0,00	446,23

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 12.395,40

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 **3023** emitida em **05/06/2025** às **15:10:51 -** Cód Verif **1052-4098-1220**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **12.395,40** Valor Líquido R$ **12.395,40**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de junho de 2025.

Ofício n° 133/2025
Assunto: Autorização Pagamento Consultas/atendimentos

Prezado Senhor:

Sirvo-me do presente para informar a V. S.ª que, devido a atendimentos emergenciais, inclusive em crianças com problemas respiratórios, foi autorizado a realização/pagamento das consultas/atendimentos referentes ao período de 01/04 a 30/04/2025, conforme tabela abaixo:

Consultas Excedentes:

Nome	Quant	Valor	Valor Total
Dr. Antônio Cavalheiro Filho	15	R$ 42,45	R$ 636,75
Dr. Marcelo Benini Bezzan	10	R$ 42,45	R$ 424,50
Dr. Marcelo Benini Bezzan	1	R$ 289,48	R$ 289,48
Dr. Nelson Luis Scantamburlo	22	R$ 42,45	R$ 933,90
TOTAL			**R$ 2.284,63**

Certo de contar com a sua valiosa colaboração, desde já lhe apresento meus votos de estima consideração.

Atenciosamente,

REGINA F GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

A
AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
MSR

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:29:38
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 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980
VALOR TOTAL 9.339,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO B.666.533.87F.DC6.AA8

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	**3022**
Data de Emissão	**05/06/2025**
Data e Hora da Competência	**05/06/2025 às 15:01:19**
Código de Verificação	0703-8336-5574

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	9.339,0000	1,00	9.339,00

Valor Total dos Serviços - R$9.339,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA, PRESTADOS NO PERIODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025, CONFORME DETALHADO:
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, N. 2-56, CONJ HAB HABITAR BRASIL, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 121 ATENDIMENTOS
- UMI UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADO NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 52 ATENDIMENTOS
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO SETIMO CHELOITI, N. 250 - PQ. VAROTTI, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 47 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº. 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 9.339,00

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
EMPRESA: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA
CNPJ: 04.538.140/0001-79
BANCO: BRASIL - COD. 001
AGENCIA: 3341-3
CONTA CORRENTE: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79
SERVIÇO PRESTADO PELOS PROPRIOS SOCIOS, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DE RETENÇÃO DE INSS, CONFORME ART. 115, 3º., INCISOS II E III DA INSTRUÇÃO
NORMATIVA RFB Nº. 2.110/2022.

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$ 9.339,00

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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,6000	9.339,00	0,00	0,00	336,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.339,00

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 **3022** emitida em **05/06/2025** às **15:01:19 -** Cód Verif **0703-8336-5574**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **9.339,00** Valor Líquido R$ **9.339,00**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:28
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 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.007.965
VALOR TOTAL 9.641,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C CAVALHEIRO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 7.965-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 2.173.118.A2D.46C.A2B

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	**05/06/2025**
Data e Hora da Competência	**05/06/2025 às 15:08:49**
Código de Verificação	7678-5621-9951

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	10.612,5000	1,00	10.612,50

Valor Total dos Serviços - R$10.612,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Pediatria, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
• Unidade de Saúde U.B.S. Dr. Mendes
Rua Nicola Sarpa, nº 207 – Jardim das Palmeiras
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
80 atendimentos
• UMI Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos
Rua Campos Sales – Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
170 atendimentos

Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 10.612,50

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Cavalheiro & Cavalheiro Ltda
CNPJ: 05.400.010/0001-38
Banco: Brasil - Cód. 001
Agência: 7965-0
Conta Corrente: 3341-3
PIX: 05.400.010/0001-38

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
68,98	318,38		159,19	106,13		

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$ 10.612,50

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	10.612,50	0,00	971,06	318,38

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.641,44

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 **1141** emitida em **05/06/2025** às **15:08:49 -** Cód Verif **7678-5621-9951**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **10.612,50** Valor Líquido R$ **9.641,44**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de junho de 2025.

Ofício n° 133/2025
Assunto: Autorização Pagamento Consultas/atendimentos

Prezado Senhor:

Sirvo-me do presente para informar a V. S.ª que, devido a atendimentos emergenciais, inclusive em crianças com problemas respiratórios, foi autorizado a realização/pagamento das consultas/atendimentos referentes ao período de 01/04 a 30/04/2025, conforme tabela abaixo:

Consultas Excedentes:

Nome	Quant	Valor	Valor Total
Dr. Antônio Cavalheiro Filho	15	R$ 42,45	R$ 636,75
Dr. Marcelo Benini Bezzan	10	R$ 42,45	R$ 424,50
Dr. Marcelo Benini Bezzan	1	R$ 289,48	R$ 289,48
Dr. Nelson Luis Scantamburlo	22	R$ 42,45	R$ 933,90
TOTAL			**R$ 2.284,63**

Certo de contar com a sua valiosa colaboração, desde já lhe apresento meus votos de estima consideração.

Atenciosamente,

REGINA F GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

A
AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
MSR

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:28
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 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.007.965
VALOR TOTAL 7.722,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C CAVALHEIRO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 7.965-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4ED.EED.894.896.C87

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	**1140**
Data de Emissão	**05/06/2025**
Data e Hora da Competência	**05/06/2025 às 15:06:41**
Código de Verificação	8199-7677-9720

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	8.500,8000	1,00	8.500,80

Valor Total dos Serviços - R$8.500,80

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Pediatria (Sobreaviso), prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
• Posto de Atendimento Imediato – PAI
Rua Jovino Martins da Silva, nº 192 - Jardim São Carlos
Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP 13650-254
Sobreaviso: 240 horas
Contrato de Gestão nº 89/2024

VALOR BRUTO: R$ 8.500,80

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Cavalheiro & Cavalheiro Ltda
CNPJ: 05.400.010/0001-38
Banco: Brasil - Cód. 001
Agência: 7965-0
Conta Corrente: 3341-3
PIX: 05.400.010/0001-38

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
55,26	255,02		127,51	85,01		

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$ 8.500,80

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	8.500,80	0,00	777,82	255,02

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.722,98

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 **1140** emitida em **05/06/2025** às **15:06:41 -** Cód Verif **8199-7677-9720**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.500,80** Valor Líquido R$ **7.722,98**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:22:05
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.345.000.011.238
VALOR TOTAL 1.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA VIRGINIA VARIZE
AGENCIA: 3345-6 CONTA: 11.238-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO F.873.B40.99D.493.1E9

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
	98

Data da emissão da nota: 09/06/2025 09:17:47

Data do fato gerador: 09/06/2025 09:17:47

Código de verificação: V1MXEYZHH

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 MAIO/2025 PERIODO 01/05/2025 A 31/05/2025. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. OFICIO Nº 099/2025 .	50,0000	22,0000	1.100,0000	1.100,00x2,01 =	22,11

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.100,00								

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$ 1.100,00 — **Valor líquido = R$ 1.100,00**

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	1.100,00	22,11

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$ 147,95 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 23,54 (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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício n° 131/2025.
Assunto: Faturamento 05/2025.

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 maio/2025 (faturamento junho/2025),** referente **período 01/05/2025 à 31/05/2025.**

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
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: E.210.73E.E20.C34.B41

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

20250604u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000019	**04/06/2025 14:21:57**	**KGCR-TPGC**

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 01/05 À 31/05 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: 10/07/2025;

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
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:22h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
			Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)
			Evandro Caliman	Evandro Caliman	(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
			Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)
			Jaime G. J. Montano	Priscila A. da Silva	Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
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	Olantino F. M. (NOVO)	Carlos E. de O. B. Aquino
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Paulo H. B. Fernandes	(CO) Joao L. P. Aguiar
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau	(CO) Daniel R. Leon	Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) CRISTHIAN F. VILLARROEL	THIAGO DE M. GUIMARAES	Paulo H. B. Fernandes	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	Luiz A. da C. Grau	Joao L. P. Aguiar	(CO) Vitoria Aniceto	Vitoria Aniceto	Evandro Caliman

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
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) Juliana F. M. (NOVO)	Daniel R. Leon	(CO) Joao L. P. Aguiar	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	Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau	(CO) Daniel R. Leon	Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Luiz A. da C. Grau	Jaime G. J. Montano	(CO) Raissa de C. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
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	Fernanda S. Nogueira	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Gabriela S. Marcomini	Carlos E. de O. B. Aquino
Olantino F. M. (NOVO)	(CO) Jaime G. J. Montano	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Luiz A. da C. Grau	(CO) Daniel R. Leon	Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	(CO) Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	(CO) Raissa de C. (NOVO)	(CO) Joao L. P. Aguiar	THIAGO DE M. GUIMARAES	Olantino F. M. (NOVO)	(CO) Jaime G. J. Montano

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
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	Olantino F. M. (NOVO)
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	Raissa de C. (NOVO)	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Paulo H. B. Fernandes
19:00~22:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Carolina Folini	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino	Beatriz S. Cruz	Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)
19:00~07:00	Luiz A. da C. Grau	Raissa de C. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	Priscila A. da Silva	Paulo H. B. Fernandes
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
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 359.229-4

FAVORECIDO: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LT
CPF/CNPJ: 28.709.037/0001-02
VALOR: R$ 4.812,24
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061602
AUTENTICACAO SISBB: 5.2CE.84C.00C.24D.BC8

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
1452

Data de Emissão
04/06/2025

Data e Hora da Competência
04/06/2025 às 17:13:54

Código de Verificação
0212-1465-1525

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	28.709.037/0001-02	**Cód. Mobiliário**	11154	**Insc. Mun.**	11154
Nome	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA			**RG/IE**	611027648111
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	548
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(19) 3672-4084
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
5	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	4.812,2400	1,00	4.812,24

Valor Total dos Serviços - R$4.812,24

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$ 4.812,24

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$)	Vlr. do ISS (R$)
2,5800	4.812,24	0,00	0,00	124,16

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.812,24

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 **1452** emitida em **04/06/2025** às **17:13:54 -** Cód Verif **0212-1465-1525**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **4.812,24** Valor Líquido R$ **4.812,24**
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, 02 de junho de 2025.

Ofício nº 127/2025.
Assunto: Faturamento 05/2025.

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 maio/2025 (faturamento em junho/2025),** referente **período 01/05/2025 à 31/05/2025.**

CLÍNICA SÓ SAÚDE
SUS: R$ 4.812,24 (Quatro mil oitocentos e doze reais e vinte e quatro centavos).

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
VLT

Fisioterapia SO Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

Período 01/05/2025 a 31/05/2025.
FATURAMENTO MÊS 05/2025 - PGTO MÊS DE JUNHO DE 2025.

OFÍCIO Nº 127/2025.

BPA *INDIVIDUALIZADO*			05/25 produção apresentada		05/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.01.002-5	ATEND.FISIOT. PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLOGI	R$ 30,50	50	1.525,00	50	1.525,00
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	341	3.287,24	341	3.287,24
TOTAL			391	4.812,24	391	4.812,24

R$ 4.812,24

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/05/2025 a 31/05/2025.

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 127/2025.

FATURAMENTO MÊS - 05/2025 - PGTO EM JUNHO/2025.			05/25 produção apresentada		05/25 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
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 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: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061603
AUTENTICACAO SISBB: A.780.FBE.721.54D.ABD

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
1453

Data de Emissão
04/06/2025

Data e Hora da Competência
04/06/2025 às 17:24:37

Código de Verificação
9797-5764-3810

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$)	Vlr. do ISS (R$)
2,5800	5.070,80	0,00	0,00	130,83

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 **1453** emitida em **04/06/2025** às **17:24:37 -** Cód Verif **9797-5764-3810**
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, 02 de junho de 2025.

Ofício nº 127/2025.
Assunto: Faturamento 05/2025.

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 maio/2025 (faturamento em junho/2025),** referente **período 01/05/2025 à 31/05/2025.**

CLÍNICA SÓ SAÚDE
SUS: R$ 4.812,24 (Quatro mil oitocentos e doze reais e vinte e quatro centavos).

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
VLT

Fisioterapia SO Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

Período 01/05/2025 a 31/05/2025.
FATURAMENTO MÊS 05/2025 - PGTO MÊS DE JUNHO DE 2025.

OFÍCIO Nº 127/2025.

BPA *INDIVIDUALIZADO*			05/25 produção apresentada		05/25 produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇAO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.01.002-5	ATEND.FISIOT. PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLOGI	R$ 30,50	50	1.525,00	50	1.525,00
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	341	3.287,24	341	3.287,24
TOTAL			391	4.812,24	391	4.812,24

R$ 4.812,24

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/05/2025 a 31/05/2025.

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 127/2025.

FATURAMENTO MÊS - 05/2025 - PGTO EM JUNHO/2025.			05/25 produção apresentada		05/25 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
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.720.643-1

FAVORECIDO: CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E RE
CPF/CNPJ: 04.924.496/0001-40
VALOR: R$ 5.205,60
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061604
AUTENTICACAO SISBB: 2.C16.B7A.07E.AF3.DEC

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	**1023**
Data de Emissão	**11/06/2025**
Data e Hora da Competência	**11/06/2025 às 10:47:03**
Código de Verificação	3141-2083-4761

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	5.205,6000	1,00	5.205,60

Valor Total dos Serviços - R$5.205,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REF. FISIOTERPIA

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

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
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$ 5.205,60

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	5.205,60	0,00	0,00	104,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.205,60

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: 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 **1023** emitida em **11/06/2025** às **10:47:03 -** Cód Verif **3141-2083-4761**

Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.205,60** Valor Líquido R$ **5.205,60**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

Ofício nº 127/2025.
Assunto: Faturamento 05/2025.

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 maio/2025 (faturamento em junho/2025),** referente **período 01/05/2025 à 31/05/2025.**

CLÍNICA RAMAZZOTTI
SUS: R$ 5.205,60 (Cinco mil duzentos e cinco reais e sessenta 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 RAMAZZOTTI - CENTRO DE SAÚDE III AFFONSO LUZZI

Nível Hierarquia: 4

a partir 09/2005 para município - Clínica Ramazzotti a partir 09/2005

Período 01/05/2025 a 31/05/2025.

FATURAMENTO MÊS 05/2025 - PGTO MÊS JUNHO DE 2025.

OFÍCIO Nº 127/2025.			05/25		05/25	
			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	280	2.699,20	280	2.699,20
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	260	2.506,40	260	2.506,40
TOTAL			540	5.205,60	540	5.205,60

R$ 5.205,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 938-0

FAVORECIDO: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR E CIA LT
CPF/CNPJ: 14.700.312/0001-12
VALOR: R$ 5.996,10
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061605
AUTENTICACAO SISBB: E.FC1.508.D41.632.06D

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	**2246**
Data de Emissão	**10/06/2025**
Data e Hora da Competência	**10/06/2025 às 15:14:47**
Código de Verificação	5744-7309-7880

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	6.600,0000	1,00	6.600,00

Valor Total dos Serviços - R$6.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Médico ESF, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
• Unidade de Saúde U.B.S. Dr. Mendes
Rua Nicola Sarpa, nº 207 – Jardim das Palmeiras
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
131 atendimentos

Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 6.600,00

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Arlindo de Oliveira Junior & Cia Ltda
CNPJ: 14.700.312/0001-12
Banco: Caixa- Cód. 104
Agência: 1198
Conta Corrente: 03000938-0
PIX: 14.700.312/0001-12

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
42,90	198,00		99,00	66,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.600,00

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	6.600,00	0,00	603,90	198,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.996,10

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA CNPJ: 14.700.312/0001-12

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2246** emitida em **10/06/2025** às **15:14:47 -** Cód Verif **5744-7309-7880**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.600,00** Valor Líquido R$ **5.996,10**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 14.118-6

FAVORECIDO: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
CPF/CNPJ: 16.677.648/0001-37
VALOR: R$ 42.961,47
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061606
AUTENTICACAO SISBB: 9.902.A94.7B8.9B8.E4D

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
2319113P0M

Nº Nota
424
Serie 2
Nº RPS: **-**
Data de Emissão **06/06/2025 - 07:40:23**
Competência **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA**
CNPJ/CPF: **16.677.648/0001-37** | Insc. Municipal: **9639** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 668**
Complemento: **SALA 01** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **13.660-047**
Município: **PORTO FERREIRA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: ***** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0021-56** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM SAO CARLOS** | CEP: **13.650-254**
Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos 14,33%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.776,74

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	**686,65**	**457,77**	**297,55**	**1.373,30**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.961,47**

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:
2319113P0M

Número da Nota:
424

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
2319113P0M

Nº Nota
424
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
06/06/2025 - 07:40:23
Competência
06/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Ginecologia (Sobreaviso e Coordenação), prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:

•Posto de Atendimento Imediato – PAI
Rua Jovino Martins da Silva, nº 192 - Jardim São Carlos
Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP 13650-254
Sobreaviso: 378 horas
Coordenação: 414 horas semanais

Contrato de Gestão nº 89/2024
Coordenação: R$ 28.453,00
Sobreaviso: R$ 17.323,74
VALOR TOTAL BRUTO: R$ 45.776,74

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Alb Ginecologia e Obstetrícia Ltda
CNPJ: 16.677.648/0001-37
Banco: Sicoob - Cód. 756
Agência: 5032
Conta Corrente: 14118-6
PIX: 16.677.648/0001-37

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 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: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061607
AUTENTICACAO SISBB: 9.99F.3C5.402.936.B09

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
2319115I73

Nº Nota
425
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
06/06/2025 - 07:44:06
Competência
06/2025

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:
2319115I73

Número da Nota:
425

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
2319115I73

Nº Nota
425
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
06/06/2025 - 07:44:06
Competência
06/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Obstetrícia, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:

UMI Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos
Rua Campos Sales – Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
58 atendimentos

Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$2.547,00

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Alb Ginecologia e Obstetrícia Ltda
CNPJ: 16.677.648/0001-37
Banco: Sicoob - Cód. 756
Agência: 5032
Conta Corrente: 14118-6
PIX: 16.677.648/0001-37

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 6.693,00
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061608
AUTENTICACAO SISBB: 3.393.631.BAD.247.609

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:
	1484	05/06/2025	HCYE-VVII

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: 06/2025 Mun. Prestação do Serviço: Santa Cruz das
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, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado: Unidade de Saúde U.B.S. Dr. Mendes Rua Nicola Sarpa, nº 207 Jardim das Palmeiras Santa Cruz das Palmeiras/SP CEP 13650-000 - 71 atendimentos Posto Prefeito Agostinho Nino Deperon Rua Antônio Sétimo Cheloti, nº 250 Parque Varotti Santa Cruz das Palmeiras/SP CEP 13650-000 - 97 atendimentos Contrato de Gestão nº 89/2024 VALOR BRUTO: R$ 7.131,60 Empresa: ARS Pueri Serviços Médicos Ltda CNPJ: 66.661.281/0001-31 Banco: Bradesco - Cód. 237 Agência: 0148 Conta Corrente: 016224970 PIX: 66.661.281/0001-31 Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.	7.131,60	7.131,60

Observação:

Total dos Servi??os		7.131,60
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	213,95
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.131,60	0,00	106,97	46,36	213,95	71,32	0,00	0,00	6.693,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 16.354,90
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061609
AUTENTICACAO SISBB: 2.E70.B6A.2D5.C26.FF0

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:
	1485	05/06/2025	HQBR-MJEZ

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: 06/2025 Mun. Prestação do Serviço: Santa Cruz das
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 (Sobreaviso), prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado: Posto de Atendimento Imediato PAI -Rua Jovino Martins da Silva, nº 192 - Jardim São Carlos Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP 13650-254 Sobreaviso: 492 horas Contrato de Gestão nº 89/2024 VALOR BRUTO: R$ 17.426,64 Empresa: ARS Pueri Serviços Médicos Ltda CNPJ: 66.661.281/0001-31 Banco: Bradesco - Cód. 237 Agência: 0148 Conta Corrente: 016224970 PIX: 66.661.281/0001-31 Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.	17.426,64	17.426,64

Observação:

Total dos Servi??os		17.426,64
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	522,80
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
17.426,64	0,00	261,40	113,27	522,80	174,27	0,00	0,00	16.354,90

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 938-0

FAVORECIDO: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR E CIA LT
CPF/CNPJ: 14.700.312/0001-12
VALOR: R$ 5.226,56
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061610
AUTENTICACAO SISBB: 4.375.58D.EC3.B84.D2D

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	**2239**
Data de Emissão	**05/06/2025**
Data e Hora da Competência	**05/06/2025 às 14:48:42**
Código de Verificação	5459-6733-1997

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	5.752,9500	1,00	5.752,95

Valor Total dos Serviços - R$5.752,95

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Cardiologia, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
• Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio
Rua Roberto Frisanco, Nº430 – Vila Guilherme Zanata
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
91 atendimentos - 20 exames (teste ergométrico) – Próprio consultório

Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 5.752,95

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Arlindo de Oliveira Junior & Cia Ltda
CNPJ: 14.700.312/0001-12
Banco: Caixa- Cód. 104
Agência: 1198
Conta Corrente: 03000938-0
PIX: 14.700.312/0001-12

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
37,39	172,59		86,29	57,53		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.752,95

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	5.752,95	0,00	526,39	172,59

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.226,56

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 **2239** emitida em **05/06/2025** às **14:48:42 -** Cód Verif **5459-6733-1997**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.752,95** Valor Líquido R$ **5.226,56**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 63.136-2

FAVORECIDO: CAROLINA FOLINI E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 36.096.795/0001-20
VALOR: R$ 3.504,44
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061611
AUTENTICACAO SISBB: 1.4BC.0DD.9A7.BD0.0B8

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	**257**
Data de Emissão	**05/06/2025**
Data e Hora da Competência	**05/06/2025 às 13:18:37**
Código de Verificação	6065-6795-8913

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	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 PRESTADOS	3.504,4400	1,00	3.504,44

Valor Total dos Serviços - R$3.504,44

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de Clínica Geral, prestados no perído de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:

-Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio Rua Roberto Frisanco, N°430 - Vila Gulherme Zanata Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP 13650-000 - 8 Atendimento
-Centro de Saúde III Afonso Luzzi Av. XV de Novembro, N°872 - Centro Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP 13650-000 - 28 atendimentos
Contrato de Gestão n° 89/2024
Dados Bancários para pagamento:
Empresa: Carolina Folini & Cia Ltda
CNPJ: 36.096.795/0001-20
Banco: Sicred- Cód. 748
Agência: 0718
Conta Corrente: 63136-2
PIX: 36.096.795/0001-20
Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

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$ 3.504,44

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	3.504,44	0,00	0,00	70,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.504,44

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA FOLINI CNPJ: 36.096.795/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **257** emitida em **05/06/2025** às **13:18:37 -** Cód Verif **6065-6795-8913**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **3.504,44** Valor Líquido R$ **3.504,44**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 579.105.704-7

FAVORECIDO: CLAUDIA M. FIORIN CALDIRON NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 11.004.562/0001-20
VALOR: R$ 13.498,31
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061612
AUTENTICACAO SISBB: C.B85.136.821.9AB.55B

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
1448

Data de Emissão
05/06/2025

Data e Hora da Competência
05/06/2025 às 14:52:06

Código de Verificação
4539-3771-2812

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:
Serviços médicos nas especialidades de Ginecologia, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
• UMI Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos
Rua Campos Sales - Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
169 atendimentos
• Posto Marcos Paulo Verotti Pedra
Rua Antonio da Silva, Nº256 – Conj Hab Habitar Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
45 atendimentos
• Posto Prefeito Agostinho Nino Deperon
Rua Antônio Sétimo Cheloti, Nº250 – Pq. Varotti
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
67 atendimentos
• Unidade de Saúde U.B.S. Dr. Mendes
Rua Nicola Sarpa, nº 207 – Jardim das Palmeiras
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
41 atendimentos

Contrato de Gestão nº 89/2024

VALOR BRUTO: R$ 14.857,80
Dados bancários para pagamento:
Empresa: Claudia M Fiorin Caldiron Nogueira & Cia Ltda
CNPJ: 11.004.562/0001-20
Banco: Caixa Econômica Federal - Cód.104
Agência: 1198
Conta Corrente: 003. 00001069-2
PIX: 11.004.562/0001-20

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

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$)	ICMS (R$)

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 **1448** emitida em **05/06/2025** às **14:52:06 -** Cód Verif **4539-3771-2812**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 579.105.704-7

FAVORECIDO: CLAUDIA M. FIORIN CALDIRON NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 11.004.562/0001-20
VALOR: R$ 11.741,51
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061613
AUTENTICACAO SISBB: 5.A88.A57.819.FAE.804

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	**1449**
Data de Emissão	**05/06/2025**
Data e Hora da Competência	**05/06/2025 às 14:54:36**
Código de Verificação	8188-9032-5531

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	11.004.562/0001-20	**Cód. Mobiliário**	10128	**Insc. Mun.**	10128
Nome	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA				
Logradouro	RUA-CORONEL PENTEADO			**Número**	885
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-009
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
103	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	12.924,0600	1,00	12.924,06

Valor Total dos Serviços - R$12.924,06

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA CLAUDIA:
Serviços médicos na especialidade de Ginecologia (Sobreaviso), prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
• Posto de Atendimento Imediato – PAI
Rua Jovino Martins da Silva, nº 192 - Jardim São Carlos
Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP 13650-254
Sobreaviso: 282 horas
Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 12.924,06

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Claudia M Fiorin Caldiron Nogueira & Cia Ltda
CNPJ: 11.004.562/0001-20
Banco: Caixa - Cód.104
Agência: 1198
Conta Corrente: 003. 00001069-2
PIX: 11.004.562/0001-20

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
84,01	387,72		193,86	129,24		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.924,06

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	12.924,06	0,00	1.182,55	387,72

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.741,51

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 **1449** emitida em **05/06/2025** às **14:54:36 -** Cód Verif **8188-9032-5531**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **12.924,06** Valor Líquido R$ **11.741,51**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061614
AUTENTICACAO SISBB: 8.914.C14.165.8AE.B9A

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

101

Código de Verificação de Autenticidade

WPLWRT4CM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/06/2025 às 14:13:51

Chave de Acesso

1501237NG6WEF35JVTQ154OJY9ONZBFU

Para certificação da autenticidade acesse https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2025

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 médicos na especialidade de Serviços Terapêuticos, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado: Unidade de Saúde CAPS 18 de Maio Rua Dom Bosco, Nº 110 – Centro Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000 121 atendimentos Contrato de Gestão nº 89/2024 Dados bancários para pagamento: Empresa: Eder Zorzi Fitnnes Ltda CNPJ: 18.893.616/0001-02 Banco: Santander – Cód. 033 Agência: 170 Conta Corrente: 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 **101** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WPLWRT4CM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061615
AUTENTICACAO SISBB: 7.114.71A.9F1.D6F.9A4

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
713	09/06/2025	09/06/2025 às 11:05:00	7396-6094-9513

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 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 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 63 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$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,5402	5.336,00	0,00	0,00	135,55

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 **713** emitida em **09/06/2025** às **11:05:00 -** Cód Verif **7396-6094-9513**
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/06/2025 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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 60.739-9

FAVORECIDO: GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI
CPF/CNPJ: 58.874.672/0001-06
VALOR: R$ 6.600,00
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061616
AUTENTICACAO SISBB: 9.7AA.E00.B68.992.20F

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	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
6	05/06/2025	05/06/2025 às 13:43:07	2935-6507-4393

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 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 NAS UNIDADES:
-UNIDADE DE SAÚDE U.B.S DR.MENDES, LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, Nº 207, JD DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 161 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 **6** emitida em **05/06/2025** às **13:43:07 -** Cód Verif **2935-6507-4393**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 3.612,96
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061617
AUTENTICACAO SISBB: E.8F2.F38.162.05D.790

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: 852

Dados do Prestador de Serviço

Martinez e Jaldin Medicos Associados S/s Ltda
Rua Miguel Tamburus,195 - City Ribeirão
CEP 14021-040 - Fone: (16)9768-1330 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 12502601 - CPF/CNPJ 08.787.752/0001-56

Data de Geração da NFS-e: **06/06/2025 10:00:41**
Data de Competência: **06/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **823AA5F2D**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0021-56	**IM :**	
Razão Social :	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço :	Rua Jovino Martins da Silva	**Número :**	192
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

-DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS: Serviços médicos na especialidade de Ginecologia (Sobreaviso), prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025.
- Empresa: Martinez Jaldin Médicos Associados
CNPJ: 08.787.752/0001-56
Banco: Santander - Cód. 033
Agência: 3269
Conta Corrente: 3000057-6
PIX: Não possui
- Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.
- Dr. Jaime G.J. Montano - (CRM: 115451 - Maio/2025)

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$ 3.849,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.849,72	R$ 76,99	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 25,02	R$ 115,49	R$ 0,00	R$ 57,75	R$ 38,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.612,96**

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 Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0022-1 - PAC RIBEIRAO PRETO
CONTA: 67.584-9

FAVORECIDO: INFINITY SAUDE INTEGRADA LTDA
CPF/CNPJ: 44.653.113/0001-61
VALOR: R$ 1.067,20
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061618
AUTENTICACAO SISBB: C.CE4.3B6.30C.EA8.B7F

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 **443**
Série: **E**
Data Emissão: **06/06/2025**
Certificação: **D77A5-D0308**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **INFINITY SAUDE INTEGRADA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **44.653.113/0001-61** Insc. Municipal: **5411216** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA CORONEL JOSE JULIO** N°: **676**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **CASA BRANCA** UF: **SP** CEP: **13700-000**
E-mail: **fiscal.escritorioschiavo@gmail.com** Telefone: **1936711103**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO 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 SAO CARLOS** Compl.:
Municipio: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS** UF: **SP** CEP: **13650-254**
E-mail: Telefone: **1633748438**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR. JOÃO ANTONIO VANNUCCI PALUAN

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA ESF , PRESTADOS NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 , CONFORME DETALHADO:
POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO
RUA ROBERTO FRISANCO, Nº430 – VILA GUILHERME ZANATA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP – CEP 13650-000
20 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 VALOR BRUTO: R$ 1.067,20

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: UNIPRIME – CÓD. 084
AGÊNCIA: 0022
CONTA CORRENTE: 67584-9
PIX: 44.653.113/0001-61

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - CLINICA MÉDICA - DR. JOÃO PALUAN	Sim	1,00	1067,2	1.067,20

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.067,20
R$ 1.067,20	**R$ 0,00**		

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$ 1.067,20**	**3,9174%**	**R$ 41,81**

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 1.067,20**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **06/06/2025 08:17:13**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630502** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V**
Observações:

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

Impresso em: 06/06/2025 às 08:17:23

Recebi(emos) de: INFINITY SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 443
Certificação
D77A5-D0308

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

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 514-8

FAVORECIDO: CLINICA JEM MARANGON LTDA.
CPF/CNPJ: 05.400.789/0001-91
VALOR: R$ 13.656,67
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061619
AUTENTICACAO SISBB: E.43C.180.F57.D1C.C96

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
1362

Data de Emissão
06/06/2025

Data e Hora da Competência
06/06/2025 às 09:17:40

Código de Verificação
5849-9835-2399

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, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
- UMI Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos - Rua Campos Salles - centro - Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP: 13650-000 - 107 atendimentos - 149 exames de ultrasom
Contrato de Gestão n. 89/2024
Valor bruto - R$ 14.551,60
Dados bancários para pagamento:
Empresa - Clinica JEM Marangon Ltda
CNPJ: 05.400.789/0001-91
Banco - Caixa Economica Federal - 104
Agência - 1198
Conta - 00300514-8
PIX: 05400789000191
Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento da retenção do INSS, conforme Art. 115, Parágrafo 3º, Incisos II e III da Inst Normativa 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 **1362** emitida em **06/06/2025** às **09:17:40 -** Cód Verif **5849-9835-2399**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 578.275.448-2

FAVORECIDO: J. C. M. M. CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 12.442.784/0001-97
VALOR: R$ 27.987,48
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061620
AUTENTICACAO SISBB: 2.9C0.42A.DE5.7FC.BA9

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
1156

Data de Emissão
05/06/2025

Data e Hora da Competência
05/06/2025 às 15:04:22

Código de Verificação
3930-1478-2440

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	12.442.784/0001-97	**Cód. Mobiliário**	4869	**Insc. Mun.**	4869
Nome	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA				
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	890
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-043
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
6	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	30.806,2500	1,00	30.806,25

Valor Total dos Serviços - R$30.806,25

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de Clínico Geral, Médico Regulador e Dermatologia prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:

/>
• Centro de Saúde III Afonso Luzzi
Av. XV de Novembro, Nº872 - Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
590 atendimentos (Clínico Geral)
16 atendimentos (Médico Regulador)
• Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio
Rua Roberto Frisanco, Nº430 – Vila Guilherme Zanata
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
50 atendimentos

Contrato de Gestão nº 89/2024

VALOR BRUTO: R$ 30.806,25
Dados bancários para pagamento:
Empresa: J.C.M.M Clínica Médica Ltda
CNPJ: 12.442.784/0001-97
Banco: Caixa- Cód. 104
Agência: 1198
Conta Corrente: 801-5
PIX: 12.442.784/0001-97

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
200,24	924,19		462,09	308,06		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 30.806,25

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	30.806,25	0,00	2.818,77	924,19

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 27.987,48

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 **1156** emitida em **05/06/2025** às **15:04:22 -** Cód Verif **3930-1478-2440**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **30.806,25** Valor Líquido R$ **27.987,48**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

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

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

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

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

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

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

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

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

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

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

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

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

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

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

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

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

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

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

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

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 86.752.706-6

FAVORECIDO: POIATTI MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 53.047.123/0001-44
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061621
AUTENTICACAO SISBB: D.4C0.633.909.E40.06E

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

20250605u53047123000144

RPS Nº 25 Série E, emitido em 05/06/2025

Número da Nota	**00000019**
Data e Hora de Emissão	**05/06/2025 14:24:13**
Código de Verificação	**TEVJ-YRUD**

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°.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS:
Serviços médicos nas especialidades de Psiquiatria, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
Unidade de Saúde CAPS 18 de Maio
Rua Dom Bosco, No 110 - Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP 13650-000
78 atendimentos

Contrato de Gestão no 89/2024

VALOR BRUTO: R$ 7.200,00

Dados bancários para pagamento:

Empresa: Poiatti Medicina Ltda
CNPJ: 53.047.123/0001-44
Banco: Nubank - Cód. 260
Agência: 0001
Conta Corrente: 86752706-6

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3o, incisos II e III da Instrução Normativa RFB no 2.110/2022.

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%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 25 Série E emitido em 05/06/2025;

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 67.377-3

FAVORECIDO: MARCELO BENINI BEZZAN E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 05.400.846/0001-32
VALOR: R$ 6.188,26
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061622
AUTENTICACAO SISBB: 2.D7C.DFA.8F8.64C.573

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	**1950**
Data de Emissão	**05/06/2025**
Data e Hora da Competência	**05/06/2025 às 15:16:54**
Código de Verificação	6493-2809-1251

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
331	SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES	6.593,7800	1,00	6.593,78

Valor Total dos Serviços - R$6.593,78

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de Cirurgias, Pequenas Cirurgias e Endoscopia prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado:
- Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio, Rua Roberto Frisanco, 430 - Vila Guilherme Zanatta - Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP: 13650-000 - 40 atendimentos (Cirurgição Geral) 11 Pequenas Cirurgias.
- Santa Casa - 10 atendimentos
Contrato de Gestão n. 89/2024
Valor bruto - R$ 6.593,78
Daos bancários para pagamento:
Empresa: Marcelo Benini Bezzan & Cia Ltda
CNPJ: 05.400.846/0001-32
Banco Sicoob - Cpd 756
Agência - 4376
Conta corrente - 673776
PIX: marcelobezzan1963@gmail.com
Serviçlo prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento da retenção do INSS, conforme Art. 115, Parágrafo 3º, Incisos II e III da Instrução Normativa RFB n. 2110/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
42,86	197,81		98,91	65,94		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.593,78

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	6.593,78	0,00	405,52	197,81

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.188,26

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 **1950** emitida em **05/06/2025** às **15:16:54 -** Cód Verif **6493-2809-1251**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.593,78** Valor Líquido R$ **6.188,26**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de junho de 2025.

Ofício n° 133/2025
Assunto: Autorização Pagamento Consultas/atendimentos

Prezado Senhor:

Sirvo-me do presente para informar a V. S.ª que, devido a atendimentos emergenciais, inclusive em crianças com problemas respiratórios, foi autorizado a realização/pagamento das consultas/atendimentos referentes ao período de 01/04 a 30/04/2025, conforme tabela abaixo:

Consultas Excedentes:

Nome	Quant	Valor	Valor Total
Dr. Antônio Cavalheiro Filho	15	R$ 42,45	R$ 636,75
Dr. Marcelo Benini Bezzan	10	R$ 42,45	R$ 424,50
Dr. Marcelo Benini Bezzan	1	R$ 289,48	R$ 289,48
Dr. Nelson Luis Scantamburlo	22	R$ 42,45	R$ 933,90
TOTAL			**R$ 2.284,63**

Certo de contar com a sua valiosa colaboração, desde já lhe apresento meus votos de estima consideração.

Atenciosamente,

REGINA F GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

A
AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
MSR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1663-2 - U.N. STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 29.514-0

FAVORECIDO: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SER
CPF/CNPJ: 56.147.245/0001-09
VALOR: R$ 10.522,74
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061623
AUTENTICACAO SISBB: 5.83F.71F.FDC.601.302

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	**81**
Data de Emissão	**06/06/2025**
Data e Hora da Competência	**06/06/2025 às 08:12:01**
Código de Verificação	0406-8200-6893

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	10.824,7500	1,00	10.824,75

Valor Total dos Serviços - R$10.824,75

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE **CLÍNICA MÉDICA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E OTTORRINOLARINGOLOGIA,** PRESTADOS NO PERÍODO DE **01/05/2025 À 31/05/2025**, CONFORME DETALHADO:

CENTRO DE SAÚDE III AFONSO LUZZI
AV. XV DE NOVEMBRO, Nº872 - CENTRO
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP – CEP 13650-000
99 ATENDIMENTOS (CLÍNICO GERAL)
50 ATENDIMENTOS (VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA)

POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON
RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, Nº250 – PQ. VAROTTI
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP – CEP 13650-000
39 ATENDIMENTOS

POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO
RUA ROBERTO FRISANCO, Nº430 – VILA GUILHERME ZANATA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP – CEP 13650-000
67 ATENDIMENTOS

CONSTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024

VALOR BRUTO: R$ 10.824,75

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO
EMPRESA: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 56.147.245/0001-09
BANCO: SICOOB - CÓD. 756
AGÊNCIA: 43761
CONTA CORRENTE: 68771-5
PIX: 19999161308

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, **ISENTO DE RETENÇÃO DE INSS**, CONFORME ART. 115, §3º, INCISOS II E III DA

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB nº 2.110/2022.

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$ 10.824,75

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,7900	10.824,75	0,00	302,01	302,01

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.522,74

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS CNPJ: 56.147.245/0001-09

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **81** emitida em **06/06/2025** às **08:12:01 -** Cód Verif **0406-8200-6893**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **10.824,75** Valor Líquido R$ **10.522,74**
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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061624
AUTENTICACAO SISBB: E.395.BF1.F1F.57A.6FE

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: 962

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: **18/06/2025 19:02:50**
Data de Competência: **18/06/2025**
Cód. de Autenticidade: **AA637F7B8**
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 :**	CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3o, incisos II e III da Instrução Normativa RFB no 2.110/2022, Serviços médicos nas especialidades de Neurologia, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado.
Unidade de Saúde CAPS 18 de Maio
Rua Dom Bosco, No 110 – Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
180 atendimentos
Dados bancários para pagamento:
Empresa: Gonçalves & Paixão Clínica Medica Ltda
CNPJ: 21.627.283/0001-76
Banco: Santander - Cód. 033
Agência: 1581
Conta Corrente: 13.000432-8
PIX: 19996977080

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, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO DO BRASIL

00190000090315324000101910371176111130000295782
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	61.625
NOSSO NUMERO	31532400001910371
CONVENIO	03153240
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.957,82
VALOR COBRADO	2.957,82

NR.AUTENTICACAO 5.3B9.57F.D8C.1AB.D20

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
10/06/2025 às 09:56:36
Código de Verificação
1062-2249-1789

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
10/06/2025	15/06/2025	11036643	EMITIDO ONLINE

Observação

Nº da Nota	Tipo	CPF/CNPJ	Contribuinte	Base Cálculo	Valor do Imposto	Status
2042	Prestador	07046965000164	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	600,00	12,06	ACEITA
1133	Prestador	05400010000138	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	7.895,70	236,87	ACEITA
2202	Prestador	14700312000112	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	6.262,35	187,87	ACEITA
1436	Prestador	11004562000120	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	14.857,80	445,73	ACEITA
67	Prestador	56147245000109	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	12.395,40	260,30	ACEITA
1437	Prestador	11004562000120	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	10.175,00	305,25	ACEITA
1149	Prestador	12442784000197	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	30.594,00	917,82	ACEITA
1641	Prestador	56784424000149	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	0,00	0,00	ACEITA
1932	Prestador	52157930000157	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	8.416,56	279,43	ACEITA
5632	Prestador	05635231000195	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8.422,81	312,49	ACEITA

Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Comp.	Parc.	Lanç. / Reparc.	Vencimento	Valor Original	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Honor.	Total
ISS_TOMADO	13306	NORMAL	2025	Maio	1	1307149	15/06/2025	2.957,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.957,82
Totais								2.957,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.957,82

Dam Nº	Id. Físico	Nosso Número	Agência/Código do Cedente	Vencimento	Taxa de Expediente	Valor do Documento
11036643	282232	31532400001910371	3341-3/18439-0	15/06/2025	0,00	2.957,82

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03153.240001 01910.371176 1 11130000295782**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVÉL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					15/06/2025
Cedente					Agência / Código do cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS					3341-3/18439-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
10/06/2025	11036643,000000	OU	N	10/06/2025	31532400001910371
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	SR	R$			2.957,82
Funcionário que emitiu o Documento					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO ONLINE					
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Outras Deduções
INSTRUÇÕES					(+) Mora / Multa / Juros
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL
RUA: JOVINO MARTINS DA SILVA,192 BAIRRO: JARDIM MILANO COMPL: Comercial CEP: 13650300 MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF: SP
Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MEDICOS	56.147.245/0001-09	67	06/05/2025	R$ 12.395,40	R$ 260,30	15/06/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	MICHELLE KATARINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	2042	05/05/2025	R$ 600,00	R$ 12,06	15/06/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	2202	15/05/2025	R$ 6.262,35	R$ 187,87	15/06/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	52.157.930/0001-57	1932	09/05/2025	R$ 8.416,56	R$ 279,43	15/06/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	1436	06/05/2025	R$ 14.857,80	R$ 445,73	15/06/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	1437	06/05/2025	R$ 10.175,00	R$ 305,25	15/06/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	1149	06/05/2025	R$ 30.594,00	R$ 917,82	15/06/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	5632	12/05/2025	R$ 8.422,81	R$ 312,49	15/06/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-ME	05.400.010/0001-38	1133	06/05/2025	R$ 7.895,70	R$ 236,87	15/06/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080431625007726706640005311140000115069

BENEFICIARIO:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	61.626
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,69
VALOR COBRADO	1.150,69

NR.AUTENTICACAO 7.86F.6FF.6FB.F23.A3D

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

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001585235
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0548 7916 8500 0168 5500 3001 5852 3514 8158 1948

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
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135251304540846 16/05/2025 12:44:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	16/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	16/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		12:42:00

FATURA

001 15/06/2025 1.150,69								

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
1.129,70	203,34	0,00	0,00	1.150,69

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	1.150,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA(S)			8,890	8,230

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
001001	CATETER PERIFERICO INSYTE 24G 0.56-N BD LOTE: 4291228 DT VAL: 31/10/29 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI E074CB1C-D990-4D3A-8BD2-82A8CF18A309.	90183926	800	5102	UN	100,0000	5,3085	530,85	530,85	95,55	0,00	18.00%	0.00%
001080	ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL LOTE: 21524 DT VAL: 30/04/29	30059090	000	5102	RL	12,0000	15,6158	187,39	187,39	33,73	0,00	18.00%	0.00%
002068	DRENO PENROSE ESTERIL N 1 WALTEX LOTE: EA30425 DT VAL: 30/04/27	90183929	040	5102	UN	20,0000	1,0495	20,99	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
011324	FIXADOR CATETER/CANULA EST 7X9CM LEUKOMED IV FILM (50) LOTE: 34230832 DT VAL: 30/09/28	30051090	200	5102	UN	100,0000	2,9375	293,75	293,75	52,88	0,00	18.00%	0.00%
005888	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 MARK MED (10) LOTE: 22969 DT VAL: 31/01/29	90183929	000	5102	UN	40,0000	0,7003	28,01	28,01	5,04	0,00	18.00%	0.00%
011347	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 MEDIX (BO) LOTE: 2456875C DT VAL: 30/10/29	90183929	200	5102	UN	30,0000	2,9900	89,70	89,70	16,14	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251304540846 CONTRATO GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS VOLUME(S): 0001787761/0001787786/0001787847/0001787955/0001787976/0001788029/ **Cubagem: 0.07678 PV: 866135** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 387539169 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 **DOC: P7 - INTERIOR SP**	

CBS: 866135

powered by TOTVS

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102188980100418080016111140000187700
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	61.627
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

NR.AUTENTICACAO F.4A3.2B5.65F.DA8.B4B

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** **ALTINO VAZ DE MELLO 221** **CENTRO** **Penápolis - SP** **16300035**		**16/06/2025**	**1.877,00**
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **09/06/2025**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3183/218898**	
		Nosso Número **41808**	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**5047**
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 00418.080016 1 11140000187700**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**16/06/2025**
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
09/06/2025	**5047**	**DSI**	**N**	**09/06/2025**	**41808**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **Real**	**0,00**			**1.877,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0021-56** **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260** **JARDIM SAO CARLOS** **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP** **13650-254**					(=) Valor cobrado
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	**5047**
Data de Emissão	**09/06/2025**
Data e Hora da Competência	**09/06/2025 às 18:28:17**
Código de Verificação	0000-0000-2329

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	09/06/2025 **ás** 18:29:17	**Lote**	2329
Número do RPS	0000-0000-2329	**Sequência**	2329

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1538	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 05/2025	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: 05/2025

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 **5047** emitida em **09/06/2025** às **18:28:17** - Cód Verif **0000-0000-2329**
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/06/2025 Valor Total R$ **2.000,00** Valor Líquido R$ **1.877,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.293,17
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: E.999.915.B20.D56.F08

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
2562

Código de Verificação de Autenticidade
GK2IOW6XC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2025 às 17:19:54

Chave de Acesso
1497748V9C9RGCTT37X0CESFMB8DI6WJ

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
				05/06/2025

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 nas especialidades de Vascular, prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025, conforme detalhado: Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio Rua Roberto Frisanco, Nº430 – Vila Guilherme Zanata Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000 37 atendimentos Contrato de Gestão nº 89/2024 VALOR BRUTO: R$ 2.405,00 Dados bancários para pagamento: Empresa: Casa Branca – Prestação de Serviço na Área de Saúde Ltda CNPJ: 13.273.165/0001-89 Banco: Santander – Cód. 033 Agência: 3765 Conta Corrente: 13000688-7 Serviço prestado pelos próprios sócios, no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção de INSS, conforme Art. 115, §3º, incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022.	2.405,00	R$ 2.405,00

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
2562

Código de Verificação de Autenticidade
GK2IOW6XC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2025 às 17:19:54

Chave de Acesso
1497748V9C9RGCTT37X0CESFMB8DI6WJ

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
				05/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.273.165/0001-89		**09558-0/11**	**018983**	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA DUQUE DE CAXIAS, 00621		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-000	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0021-56			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jovino Martins da Silva, 260		**Jardim São Carlos**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13650-254	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**	**3546306**		**contato@agnodike.com.br**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.405,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.405,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.405,00 x 0,65%)	COFINS (2.405,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (2.405,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 15,63	**R$ 72,15**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24,05**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.293,17 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dispensada de retenção na fonte de imposto de renda, Art. 647. Regulamento do Imposto de Renda - Decreto 3000 de 26 de março de 1.999:

RECEBI(EMOS) DE **CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2562** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GK2IOW6XC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de junho de 2025.

Ofício nº 129/2025.

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 01/05/2025 a 31/05/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-05 A 31-05-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	131
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	97
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	71
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	170
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	80
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	78
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	91
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	19
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	277
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	28
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	8
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	41
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	169
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	45
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	67
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	264
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	121
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	180
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	63
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	161
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	20
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	107
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	149
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	290
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	50
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	56
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	78
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	121
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	47
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	52
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	40
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	11
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	37
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	102
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	39
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	67

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de junho de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/05/2025 à 31/05/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 29/05/2025, com reposição no dia 02/06/2025.
  Restante do período, frequente.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.

Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de Junho 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: **01/05/2025 à 31/05/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE todo o período.

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição.

- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 15/05/2025 com reposição, 26/05/2025 à 29/05/2025 especialização no exterior por 30 dias.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/05/2025 A 31/05/2025

Médico (a)	ANTONIO PREARO					
Código		Pac. Cadastrados				
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas	08 Receitas				
12/mai	21 consultas	24 Receitas				
19/mai	20 Consultas	10 Receitas				
26/mai	20 Consultas	22 Receitas				
total	**78 CONSULTAS**					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

/

CONTRATO
Maximo de Consultas

	EDER H ZORZI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
5/mai	17 Consultas					
8/mai	13 Consultas					
12/mai	16 consultas					
15/mai	13 Consultas					
19/mai	17 Consultas					
22/mai	13 Consultas					
26/mai	20 Consultas					
29/mai	12Consultas					
Total	**121 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

Médico (a)	LUCCA POIATTI					
Código						
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
6/mai	18 Consultas	01 Receita				
13/mai	20 Consultas	11 Receitas				
20/mai	20 Consultas	07 Receitas				
27/mai	20 Consultas	04 Receitas				
Total	**78 Consultas**		0			
Pacientes cadastrados ASSESSOR						
Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento						

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	EDUARDO AUGUSTO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
7/mai	15 Consultas	03 Receitas	
8/mai	32 Consultas		
14/mai	18 consultas	05 Receitas	
15/mai	32 Consultas		
21/mai	14 Consultas		
22/mai	30 Consultas	05 Receitas	
28/mai	12 Consultas		
29/mai	27 Consultas	02 Receitas	
Total	**180 Consultas**		
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/mai	14 Consultas	10 Receitas	
14/mai	15 Consultas	07 Receitas	
21/mai	12 Consultas	04 Receitas	
28/mai	15 Consultas	07 Receitas	
Total	**56 Consultas**		
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
maio-25	01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
02/mai	Facultativo		
05/mai	13	13	
07/mai	12	12	
08/mai	7	7	
09/mai	10	10	
12/mai	9	9	
14/mai	15	15	
15/mai	12	12	
16/mai	11	11	
19/mai	11	11	
21/mai	10	10	
22/mai	10	10	
23/mai	12	12	
26/mai	12	12	
28/mai	7	7	
29/mai	10	10	
30/mai	9	9	
Total	170	170	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		170	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		170	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO
02/mai	Facultativo

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	39	39	
12/mai	44	44	
19/mai	45	45	
26/mai	41	41	
Total	169	169	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		169	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		169	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	26	26	
14/mai	25	25	
21/mai	24	24	
28/mai	32	32	
Total	**107**	**107**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		107	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**107**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/mai	14	14	
13/mai	15	15	
20/mai	11	11	
27/mai	12	12	
Total	**52**	**52**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		52	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**52**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	17	17	
14/mai	14	14	
21/mai	11	11	
28/mai	16	16	
Total	**58**	**58**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**58**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência
abril-25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	22	22	
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		22	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		22	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	28	28	0
Total	**28**	**28**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		28	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**28**	

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
07/mai	38	38	0
14/mai	36	36	0
21/abr	35	35	0
28/abr	40	40	0
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		**149**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
06/mai	39	39	0
07/mai	21	21	0
08/mai	52	52	0
09/mai	23	23	0
13/mai	45	45	0
14/mai	20	20	0
15/mai	63	63	0
16/mai	22	22	0
20/mai	31	31	0
21/mai	18	18	0
22/mai	66	66	0
23/mai	22	22	0
27/mai	40	40	0
28/mai	21	21	0
29/mai	65	65	0
30/mai	42	42	0
Total	**590**	**590**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**590**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**590**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	11	11	
14/mai	12	12	
16/mai	11	11	
21/mai	13	13	
23/mai	10	10	
28/mai	14	14	
30/mai	9	9	
Total	**80**	**80**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	80
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**80**

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
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
06/mai	12	12	
08/mai	12	12	
13/mai	12	12	
15/mai	12	12	
20/mai	14	14	
22/mai	14	14	
27/mai	9	9	
29/mai	12	12	
Total	**97**	**97**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	97
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**97**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Contrato
Máximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg /quarta/sexta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
12/mai	8	8	
14/mai	19	19	
16/mai	16	16	
19/mai	11	11	
21/mai	16	16	
23/mai	20	20	
26/mai	10	10	
28/mai	16	16	
30/mai	15	15	
Total	**131**	**131**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		131	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**131**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	**Falcultativo**		
08/mai	18	18	
15/mai	18	18	
22/mai	17	17	
29/mai	17	17	
Total	**70**	**70**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**70**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	**Falcultativo**

Maximo de Consultas
70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
16/mai	21	21	
30/mai	20	20	
Total	**41**	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	9	9	
06/mai	19	19	
07/mai	10	10	
08/mai	16	16	
12/mai	13	13	
13/mai	14	14	
14/mai	13	13	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	23	23	
20/mai	15	15	
21/mai	13	13	
22/mai	16	16	
26/mai	especialização no exterior por 30 dias		
27/mai	especialização no exterior por 30 dias		
28/mai	especialização no exterior por 30 dias		
29/mai	especialização no exterior por 30 dias		
Total	**161**	**161**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		161	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**161**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	**DIA DO TRABALHO**		
05/mai	16	16	
06/mai	14	14	
07/mai	23	23	
08/mai	19	19	
12/mai	19	19	
13/mai	22	22	
14/mai	17	17	
15/mai	**FALTA**		
19/mai	11	11	
20/mai	24	24	
21/mai	19	19	
22/mai	14	14	
26/mai	15	15	
27/mai	28	28	
28/mai	25	25	
29/mai	11	11	
Total	**277**	**277**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		277	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**277**	

Data da Falta	Data da Reposição
15/mai	**FALTA com reposição**

Feriado	
01/mai	**DIA DO TRABALHO**

Maximo de Consultas

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA - MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
09/mai	23	23	0
23/mai	22	22	0
Total	**45**	**45**	**0**
Pacientes cadastrados		**45**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**45**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	70.492		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
05/mai	10	10	0
07/mai	10	10	0
08/mai	10	10	0
12/mai	12	12	0
14/mai	14	14	0
15/mai	11	11	0
21/mai	14	14	0
22/mai	12	12	0
26/mai	9	9	0
28/mai	12	12	0
29/mai	7	7	0
Total	**121**	**121**	**0**
Pacientes cadastrados		**121**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**121**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
05/mai	17	17	0
12/mai	16	16	0
20/mai	14	14	0
26/mai	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
19/mai	20/mai

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
07/mai	8	8	0
08/mai	12	12	0
14/mai	9	9	0
15/mai	14	14	0
22/mai	9	9	0
28/mai	8	8	0
29/mai	11	11	0
Total	**71**	**71**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**71**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**71**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/mai	No período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
08/mai	17	17	0
15/mai	17	17	0
22/mai	14	14	0
29/mai	19	19	0
Total	**67**	**67**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**67**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
01/mai	FERIADO	FERIADO	FERIADO
05/mai	25	25	0
07/mai	21	21	0
08/mai	20	20	0
12/mai	34	34	0
14/mai	18	18	0
15/mai	26	26	0
19/mai	30	30	0
21/mai	26	26	0
22/mai	21	21	0
26/mai	14	14	0
28/mai	29	29	0
Total	**264**	**264**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**264**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**264**	

Data da Falta	Data da Reposição
29/mai	02/jun

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	11	11	0
16/mai	12	12	0
23/mai	15	15	0
30/mai	9	9	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/mai	PONTO FACULTATIVO	P. F.	P. F.
09/mai	15	15	0
16/mai	13	13	0
23/mai	17	17	0
30/mai	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/mai	17	17	0
20/mai	22	22	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
mai/25

Período Correspondente
01/05/2025 a 31/05/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
05/mai	21	21	
06/mai	27	27	
08/mai	29	29	
12/mai	24	24	
13/mai	29	29	
15/mai	22	22	
19/mai	23	23	
20/mai	25	25	
22/mai	31	31	
26/mai	FALTA		
27/mai	29	29	
29/mai	30	30	
Total	290	290	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		290	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		290	

Data da Falta	Data da Reposição
26/mai	FALTA com reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
09/mai	8	8	
16/mai	15	15	
23/mai	10	10	
30/mai	17	17	
Total	50	50	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		50	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		50	

Data da Falta	

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
55

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/mai	FACULTATIVO		
06/mai	19	19	
09/mai	11	11	
13/mai	20	20	
16/mai	11	11	
20/mai	8	8	
23/mai	13	13	
27/mai	10	10	
30/mai	10	10	
Total	102	102	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		102	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		102	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
02/mai	FACULTATIVO

Maximo de Consultas
80

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/mai	DIA DO TRABALHO		
07/mai	13	13	
08/mai	12	12	
14/05/25	11	11	
15/05/25	9	9	
21/05/25	12	12	
22/05/25	11	11	
28/05/25	13	13	
29/05/25	10	10	
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		91	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
01/mai	DIA DO TRABALHO

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/mai	18	18	
12/mai	12	12	
19/mai	19	19	
26/mai	14	14	
			0
Total	**63**	**63**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		63	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**63**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/mai	21	21	
14/mai	16	16	
21/mai	17	17	
28/mai	13	13	
Total	**67**	**67**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		67	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**67**	

Data da Falta	

Feriado	

Contrato
Máximo de Consultas: **100**

Médico (ª)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65.327		
Data	nº de Atendimento	**CIRURGIA S EM GERAL**	**PEQUENAS CIRURGIAS**
09/mai	11		11
16/mai	15	15	
23/mai	FALTA		
30/mai	25	25	
Total	**51**	**40**	**11**
Pacientes **CIRURGIAS**		**40**	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		**11**	
Numero total de Atendimento		**51**	

Data da Falta	Data da Reposição
23/05/25	FALTA com 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
19/mai	12	12	
26/mai	7	7	
Total	**19**	**19**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		19	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**19**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
26/mai	8	8	
Total	**8**	**8**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**8**	

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
22/mai	**FALTA**		
23/mai	**FALTA**		
02/jun	37	37	
Total	**37**	**37**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**37**	

Data da Falta	Data da Reposição
22/mai	FALTA com reposição 02/06/25
23/mai	FALTA com reposição 02/06/25

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
13/mai	10	10	
27/mai	10	10	
Total	**20**	**20**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		20	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**20**	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 58.841-5

FAVORECIDO: MATEUS SILVA 44592950836
CPF/CNPJ: 28.419.818/0001-62
VALOR: R$ 450,00
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.40B.7F9.F18.7EC

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35463062228419818000162000000000003625064952823380

Número da NFS-e 36	**Competência da NFS-e** 17/06/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 17/06/2025 07:53:16	
Número da DPS 46	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 17/06/2025 07:53:16	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 28.419.818/0001-62	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (19) 3672-4503	
Nome / Nome Empresarial MATEUS SILVA 44592950836		**E-mail** LUIZA@AVELARCONTABIL.COM.BR	
Endereço SANTA CRUZ, 400, CENTRO		**Município** Santa Cruz das Palmeiras - SP	**CEP** 13650-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0021-56	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**E-mail** -	
Endereço JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS		**Município** Santa Cruz das Palmeiras - SP	**CEP** 13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Santa Cruz das Palmeiras - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO NA PORTA. - CONTRATO DE GESTÃO 089/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Santa Cruz das Palmeiras - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 450,00	**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$ 450,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 450,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Obra: 00000000000000000000000000000000

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1663-2 - U.N. STA.CRUZ PALMEIRAS
CONTA: 270-4

FAVORECIDO: BUSSAGLIA E FIORINI LTDA
CPF/CNPJ: 44.726.537/0001-09
VALOR: R$ 33,78
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061703
AUTENTICACAO SISBB: C.7E3.D4B.37F.67F.715

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

,GHQWLILFDomR %866$*/,$),25,1, /7

$9(1,'$;9 '(129(0%52 &(1752 6DQWD &UX] GDV 3DOP 63

'$1)('2&80(172 $8;, '$ 127$),6& (/(75—1,& (175$ 6$¸'$

1 6e5,(3¨*,1$

&+$9('($&(662

&RQVXOWD GH DXWHQWLFLGDGH QR ZZZ QIH ID]HQGD JRY EU SRUWDO R)

35272&2/2 '($8725,=$d›2 '(

1$785(=$ '$ 23(5$d›2
1RWD)LVFDO GH 5HIHUrQFLD

,16&5,d›2 (67$'8$/	,16& (67 68%67 75,%87¨5	&13-	

'(67,1$7¨5,2 5(0(7(17

120(5$=›2 62& $662&,$&$2 +263,7$/$5 %(1(),&,(17('2 %5$6,/		&3) &13-	'7 '$ (0,66›2
(1'(5(d2 58$ '5 25/$1'2 7+,$*2 6$1726	%$,552 :¸//,$06	&(3	'7 '$ (175$'$ 6$

081,&¸3,2 *DUoD	)21( )$;	8) 63	,16&5,d›2 (67$'8$/ ,6(172	+25$ '$ 6$¸'$

)785 '83/,&7

&¨/&8/2 '2 ,032672

%$6('(&¨/&8/2 '2 ,	9$/25 '2 ,&06	%$6('(&¨/&8/2 '2 ,&06 67	9$/25 '2 ,&06 68%67,78	9$/25 727$/ 352'8

9$/25 '2)5(7(	9$/25 '2 6(*852	'(6&2172	2875$6 '(63(6$	9$/25 727$/ '2	9$/25 727$/ '$ 127$

75$163257$'25 92/80(6 75$163257

120(5$=›2 62&,$/	)5(7(325 &217$ 6HP 2FRUUrQFLD GH 7U	&¨',*2 $177	3/$&$ 9(¸&8/2	8)	&13- &3)

(1'(5(d2	081,&¸3,2	8)	,16&5,d›2 (67$'8$/

48$17,'$'(	(63e&,(	0$5&$	1 0(52	3(62 %5872	3(62 /¸48,'2

'$'26 '26 352'8726 6(59,d2

&yGLJ	'HVFULomR GRV SURGXWR	1&0 6+	&67	&)23	81'	417	30&	9DO &	9DO '	9DO 7	% & ,	9DO ,	$OLT ,
3	$7(16,1$ 0* &35				81'								

&¨/&8/2 '2 ,6641

,16&5,d›2 081,&,3$/	9$/25 727$/ '26 6(59	%$6('(&¨/&8/2 '2 ,6641	9$/25 '2 ,6641

'$'26

,1)250$dfi(6 &203/(0(17$ 1RWD ILVFDO LPSUHVVD UHI DRV GRFXPHQWRV &XSRQV ILVFDLV HOHWU{QLFRV 6$7 (TXLS &RQWUDWR GH *HVWmR 3UHIHLWXUD 0XQLFLSDO GH 6	5(6(59$'2 $2),6

'RFXPHQWR HPLWLGR SRU /LQ[%LJ)DUPD _ KWWSV ZZZ OLQ[FRP EU OLQ[ELJ IDUPD

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 3.613,22
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061704
AUTENTICACAO SISBB: 7.FE1.1D8.40D.BC2.409

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 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: 829

Dados do Prestador de Serviço

Martinez e Jaldin Medicos Associados S/s Ltda
Rua Miguel Tamburus,195 - City Ribeirão
CEP 14021-040 - Fone: (16)9768-1330 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 12502601 - CPF/CNPJ 08.787.752/0001-56

Data de Geração da NFS-e: **06/05/2025 14:52:51**
Data de Competência: **06/05/2025**
Cód. de Autenticidade: **9AF216830**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0021-56	**IM :**	
Razão Social :	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço :	Rua Jovino Martins da Silva	**Número :**	260
Complemento :		**Bairro :**	Jardim São Carlos
CEP :	13650-254	**Cidade/UF :**	Santa Cruz das Palmeiras/ SP
Telefone :	(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 (SOBREAVIDO) GINECOLOGIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/04/2025 ATÉ 30/04/2025 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 84 HORAS.

- Dr. JAIME G.J. MONTANO

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.

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$ 3.850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.850,00	R$ 77,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 25,03	R$ 115,50	R$ 0,00	R$ 57,75	R$ 38,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.613,22**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021208787752000156000000000082925051746543177.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Santa Cruz das Palmeiras, 05 maio de 2025.

Ofício nº 101/2025.

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 01/04/2025 a 30/04/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-04 A 30-04-2025
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	78
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	17
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	58
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	75
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	41
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	130
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	56
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	72
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	103
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	33
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	282
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	10
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	21
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	149
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	46
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	73
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	274
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	122
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	116
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	51
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	221
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	24
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	122
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	143
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	336
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	597

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	62
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	101
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	95
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	51
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	37
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	12
Marco Antonio Goulart	ALTARUGIO	78906	Vascular	39
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	75
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	76
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	61
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	150
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilancia Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	44
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	98
Thiago Menezes Pereira	UBS	107675	Médico ESF	147

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

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 á 30 de cada mês

Mês de Referência	Período Correspondente
ABRIL	01/04/2025 A 30/04/2025

Médico (ª)	ANTONIO PREARO		
Código		Pac. Cadastrados	
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
7/abr	21 Consultas	14 Receitas	
14/mai	20 Consultas	19 Receitas	
28/abr	21 Consultas	18 Receitas	
total	**72 Consultas**	**51 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

	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
3/abr	15 Consultas		
7/abr	22 Consultas		
10/abr	16 Consultas		
14/abr	22 Consultas		
17/abr	14 Consultas		
24/abr	16 Consultas		
28/abril/2025	17 Consultas		
Total	**122 Consultas**		0
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
1/abr	22 Consultas	03 Receitas	
8/abr	21 Consultas	07 Receitas	
15/abr	20 Consultas	03 Receitas	
22/abr	19 Consultas	03 Receitas	
29/abr	19 Consultas	04 Receitas	
Total	**101 Consultas**	20 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
2/abr	17 Consultas		
3/abr	21 Consultas	10 Receitas	
9/abr	17 Consultas		
10/abr	16 Consultas	09 Receitas	
16/abr	13 Consultas		
17/abr	15 Consultas	03 Receitas	
30/abr	17 Consultas	03 Receitas	
Total	**116 Consultas**	**25 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
2/abr	17 Consultas	07 Receitas	
9/abr	16 Consultas	10 Receitas	
16/abr	15Consultas	03 Receitas	
23/abr	14 Consultas	04 Receitas	
Total	**62 Consultas**	**24 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

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência	Período Correspondente
abril-25	01/04/2025 a 30/04/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/abr	5	5	
03/abr	9	9	
04/abr	9	9	
07/abr	8	8	
09/abr	8	8	
10/abr	12	12	
11/abr	6	6	
14/abr	10	10	
16/abr	8	8	
17/abr	9	9	
18/abr	**PAIXÃO DE CRISTO**		
21/abr	**TIRADENTES**		
23/abr	12	12	
24/abr	8	8	
25/abr	**FALTA**		
28/abr	15	15	
30/abr	11	11	
Total	**130**	**130**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		130	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**130**	

Data da Falta	Data da Reposição
25/abr	FALTA com reposição

Feriado	
18/abr	**PAIXÃO DE CRISTO**
21/abr	**TIRADENTES**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
07/abr	50	50	
14/abr	46	46	
21/abr	**TIRADENTES**		
28/abr	53	53	
Total	**149**	**149**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		149	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**149**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
18/abr	**PAIXÃO DE CRISTO**
21/abr	**TIRADENTES**

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65.302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/abr	24	24	
09/abr	26	26	
16/abr	21	21	
23/abr	23	23	
30/abr	28	28	
Total	122	122	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		122	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		122	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra	
Código	65.359	3ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/abr	10	10	
08/abr	11	11	
17/abr	6	6	
22/abr	9	9	
29/abr	15	15	
Total	51	51	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		51	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		51	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	DRa. ANA LUIZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA	
Código	69.568	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/abr	7	7	
09/abr	8	8	
16/abr	14	14	
23/abr	14	14	
30/abr	15	15	
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA:ABRIL/2025

Médico (ª)	Dra. Carolina Folini		
Código	**28173**	**CLÍNICO GERAL**	Segunda-feira(Mensal)
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
15/abr	30	30	0
Total	**30**	**30**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**30**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**30**	

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**
02/abr	33	33	0
09/abr	30	30	0
16/abr	32	32	0
23/abr	25	25	0
30/abr	30	30	0
Total	**150**	**150**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**150**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**150**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (ª)	Dr. Júlio César Margutti Marques		
Código	**65422**	**CLÍNICO GERAL**	3ª, 4ª, 5ª e 6ª Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
01/abr	42	42	0
02/abr	18	18	0
03/abr	58	58	0
04/abr	19	19	0
07/abr	19	19	0
08/abr	46	46	0
10/abr	83	83	0
11/abr	22	22	0
15/abr	46	46	0
16/abr	19	19	0
17/abr	75	75	0
18/abr	**Sexta-feira Santa**	**Sexta-feira Santa**	0
22/abr	24	24	0
23/abr	21	21	0
24/abr	20	20	0
25/abr	40	40	0
29/abr	35	35	0
30/abr	10	10	0
Total	**597**	**597**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**597**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**597**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
-	-	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
abr/25

Período Correspondente
01/04/2025 a 30/04/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/abr	10	10	
09/abr	12	12	
16/abr	13	13	
23/abr	12	12	
30/abr	9	9	
Total	**56**	**56**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	56
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**56**

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
01/abr	6	6	
03/abr	10	10	
08/abr	9	9	
10/abr	9	9	
15/abr	8	8	
17/abr	10	10	
22/abr	8	8	
24/abr	6	6	
29/abr	9	9	
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	

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/abr	FALTA		
09/abr	5	5	
16/abr	5	5	
23/abr	FALTA		
30/abr	7	7	
Total	17	17	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		17	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		17	

Data da Falta	Data da Reposição
02/abr	FALTA
23/abr	FALTA

Feriado	

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
01/abr	13	13	
02/abr	14	14	
03/abr	11	11	
07/abr	19	19	
08/abr	15	15	
09/abr	21	21	
10/abr	15	15	
14/abr	14	14	
15/abr	15	15	
16/abr	20	20	
17/abr	20	20	
21/abr	TIRADENTES		
22/abr	15	15	
23/abr	16	16	
24/abr	22	22	
28/abr	19	19	
29/abr	15	15	
30/abr	18	18	
Total	282	282	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		282	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		282	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
18/abr	PAIXÃO DE CRISTO
21/abr	TIRADENTES

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/abr	21	21	
Total	21	21	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		21	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		21	

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
31/mar	1	1	
01/abr	14	14	
02/abr	14	14	
03/abr	11	11	
07/abr	8	8	
08/abr	14	14	
09/abr	13	13	
10/abr	11	11	
14/abr	8	8	
15/abr	15	15	
16/abr	17	17	
17/abr	14	14	
21/abr	**TIRADENTES**		
22/abr	11	11	
23/abr	16	16	
24/abr	16	16	
28/abr	11	11	
29/abr	12	12	
30/abr	16	16	
Total	221	221	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		221	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		221	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
18/abr	PAIXÃO DE CRISTO
21/abr	TIRADENTES

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/abr	19	19	
10/abr	21	21	
17/abr	17	17	
24/abr	18	18	
Total	75	75	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		75	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		75	

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
01/abr	6	6	
02/abr	8	8	
03/abr	11	11	
04/abr	8	8	
07/abr	7	7	
08/abr	6	6	
09/abr	9	9	
10/abr	7	7	
11/abr	8	8	
14/abr	8	8	
15/abr	6	6	
16/abr	7	7	
17/abr	7	7	
18/abr	PAIXÃO DE CRISTO		
21/abr	TIRADENTES		
22/abr	10	10	
23/abr	FALTA		
24/abr	8	8	
25/abr	12	12	
28/abr	9	9	
29/abr	FALTA		
30/abr	10	10	
Total	147	147	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		147	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		147	

Data da Falta	Data da Reposição
23/abr	Falta com reposição
29/abr	Falta com reposição

Feriado	
18/abr	PAIXÃO DE CRISTO
21/abr	TIRADENTES

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
11/abr	24	24	0
25/abr	22	22	0
Total	**46**	**46**	**0**
Pacientes cadastrados		**46**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Numero total de Atendimento		**46**	

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**
07/abr	15	15	0
14/abr	15	15	0
21/abr	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
22/abr	17	17	0
28/abr	13	13	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados		**60**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
21/04(Feriado)	22/abr

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**
02/abr	7	7	0
04/abr	8	8	0
07/abr	6	6	0
14/abr	14	14	0
16/abr	15	15	0
18/abr	**SEXTA-FEIRA SANTA**	**SEXTA-FEIRA SANTA**	**SEXTA-FEIRA SANTA**
21/abr	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
23/abr	10	10	0
25/abr	13	13	0
28/abr	8	8	0
30/abr	14	14	0
Total	**95**	**95**	**0**
Pacientes cadastrados		**95**	
Pacientes sem cadastro		**0**	
Número total de Atendimentos		**95**	

Data da Falta	Data da Reposição
09 e 11/04	Dentro do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2025

Médico (ª)	ALEXANDRE ANDREGHETTO	Quarta e Sexta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/abr	10	10	0
09/abr	14	14	0
11/abr	10	10	0
16/abr	12	12	0
18/abr	SEXTA-FEIRA SANTA	SEXTA-FEIRA SANTA	0
25/abr	19	19	0
30/abr	13	13	0
Total	**78**	**78**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**78**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**78**	

Data da Falta	Data da Reposição
04 e 23/04/2025	25/abr

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/abr	11	11	0
10/abr	8	8	0
17/abr	11	11	0
24/abr	11	11	0
Total	**41**	**41**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**41**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**41**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65357		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/abr	20	20	0
10/abr	17	17	0
17/abr	17	17	0
24/abr	19	19	0
Total	**73**	**73**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**73**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**73**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Sengunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/abr	29	29	0
07/abr	28	28	0
09/abr	29	29	0
10/abr	25	25	0
14/abr	30	30	0
16/abr	23	23	0
17/abr	21	21	0
21/abr	**FERIADO**	**FERIADO**	0
23/abr	20	20	0
24/abr	17	17	0
28/abr	24	24	0
30/abr	28	28	0
Total	**274**	**274**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**274**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**274**	

Data da Falta	Data da Reposição
03/abr	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/abr	18	18	0
11/abr	15	15	0
16/abr	13	13	0
18/abr	**SEXTA-FEIRA SANTA**	**SEXTA-FEIRA SANTA**	0
25/abr	15	15	0
Total	**61**	**61**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**61**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**61**	

Data da Falta	Data da Reposição
18/04(Feriado)	16/abr

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
01/abr	21	21	0
15/abr	23	23	**0**
Total	**44**	**44**	**0**
Pacientes cadastrados no ASSESSOR		**44**	
Pacientes sem cadastro no ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimento		**44**	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
abr/25

Período Correspondente
01/04/2025 a 30/04/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/abr	34	34	
03/abr	28	28	
07/abr	25	25	
08/abr	26	26	
10/abr	27	27	
14/abr	**FALTA**		
15/abr	36	36	
17/abr	36	36	
21/abr	**TIRADENTES**		
22/abr	36	36	
24/abr	31	31	
28/abr	20	20	
29/abr	37	37	
Total	**336**	**336**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		336	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**336**	

Data da Falta	Data da Reposição
14/abr	FALTA com reposição

Feriado	
18/abr	**PAIXÃO DE CRISTO**
21/abr	**TIRADENTES**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista sexta-feira	
Código	65.422		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/abr	11	11	
11/abr	13	13	
18/abr	**PAIXÃO DE CRISTO**		
25/abr	14	14	
Total	**38**	**38**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**38**	

Data da Falta	

Feriado	
18/abr	**PAIXÃO DE CRISTO**
21/abr	**TIRADENTES**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	terça e sexta-feira	manhã
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
01/abr	10	10	
04/abr	10	10	
08/abr	9	9	
11/abr	11	11	
15/abr	9	9	
18/abr	PAIXÃO DE CRISTO		
22/abr	9	9	
25/abr	11	11	
29/abr	7	7	
Total	76	76	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		76	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		76	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
18/abr	PAIXÃO DE CRISTO
21/abr	TIRADENTES

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
02/abr	13	13	
03/abr	11	11	
09/abr	13	13	
10/abr	11	11	
16/abr	12	12	
17/abr	11	11	
23/abr	11	11	
24/abr	11	11	
30/abr	10	10	
Total	103	103	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		103	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		103	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

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
07/abr	17	17	
14/abr	16	16	
21/abr	TIRADENTES		
28/abr	18	18	
			0
Total	51	51	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		51	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		51	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
21/abr	TIRADENTES

Contrato
Máximo de Consultas: 100

Médico (ª)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	
Código	65.392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/abr	19	19	
09/abr	26	26	
16/abr	19	19	
23/abr	17	17	
30/abr	17	17	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

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
04/abr	12		12
11/abr	15	15	
25/abr	22	22	
Total	49	37	12
Pacientes CIRURGIAS		37	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		12	
Numero total de Atendimento		49	

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
22/abr	16	16	
29/abr	17	17	
Total	33	33	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		33	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		33	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Médico (ª)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28.173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
14/abr	10	10	
Total	10	10	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		10	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		10	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 10

Médico (ª)	Dr. Marco Antonio Goulart	Vascular	
Código	65.336		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/abr	20	20	
11/abr	19	19	
Total	39	39	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		39	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		39	

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
01/abr	6	6	
15/abr	10	10	
29/abr	8	8	
Total	24	24	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		24	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		24	

Data da Falta	Data da Reposição

Contrato
Máximo de Consultas: 40

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Abril 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: **01/04/2025 à 30/04/2025.**

- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  FREQUENTE todo o período.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE todo o período.
- **THIAGO MENEZES PEREIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou nos dias 23/04/2025 e 29/04/2025 com reposição.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Natália de Carvalho
COREN-SP 596403 - ENF

Natália de Carvalho
Enfermeira

Regina Fatima Gallucci Masteghin

Diretora Municipal de Saúde

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, 30 de abril de 2025.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/04/2025 à 30/04/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Faltou dia 03/04/2025.
  Restante do período, frequente.

Janine Silva Santana
COREN-SP 798.276-ENF

Janine Silva Santana
Enfermeira Responsável

Regina Fatima Gallucci Masteghin
Diretora Municipal de Saúde

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082071883730373744260008511160000068836
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	61.705
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	688,36
VALOR COBRADO	688,36

NR.AUTENTICACAO 5.E4A.E9B.B1C.F91.EE5

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11334, emitido em 06/05/2025

20250603u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011334	06/05/2025 11:10:50	8LVC-FA2T

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: **financeiro@louveira.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: maio de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2025
```

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 11334, emitido em 06/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799126398511150000100000
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 61.706
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D34.311.196.82E.246
==========
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: 121/0047991263-9	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **17/06/2025** / Número do Documento: **0037114/01** / 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: **02/06/2025**

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **17/06/2025**

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
02/06/2025	0037114/01	DS	N	02/06/2025	121/0047991263-9

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**1.000,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37114
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: 37114
Doc.:

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.126398 5 11150000100000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **17/06/2025**

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
02/06/2025	0037114/01	DS	N	02/06/2025	121/0047991263-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**1.000,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37114
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,33 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 - JARDIM SAO CARLOS, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP - 13650254 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0021-56

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECIBO DE LOCAÇÃO 37114

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	02/06/2025

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
0037114/01	17/06/2025	1.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX - MOD. ANALOGICA 60L 220V GAI	1.000,00	1.000,00
--	0	C-14543 PAT.:AUT04PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00

OXYMED

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: 17/06/2025 - VALOR R$: 1.000,00

VALOR TOTAL: 1.000,00

Nº **37114**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 9.001,20
DEBITO EM: 18/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 3.585.55B.E9B.772.530

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA
CNPJ Nº 25.134.494/0001-28
AV. BENTO DA SILVA BUENO Nº 1076
PARAÍSO (POLVILHO) - CEP 07793-690
CAJAMAR - SÃO PAULO/SP

FATURA Nº 1260/25

EMISSÃO	**02/06/2025**

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: **RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**

BAIRRO: **JARDIM SÃO CARLOS** CIDADE: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP**

CEP.: **13.650-254** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **ISENTO**

CNPJ: **45.349.461/0021-56** TELEFONE: **(14) 99816-5375**

CONTRATO	FORMA DE PAGAMENTO:	**VENCIMENTO:**
LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	TODO DIA 10 APÓS EMISSÃO DA FATURA	**10/06/2025**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, NO PERÍODO DE 01/05/025 ATÉ 31/05/2025 NA UNIDADE UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024

LOCAL: UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025

FORMA DE PAGAMENTO:

DEPÓSITO BANCÁRIO OU PIX

BANCO ITAÚ - AGÊNCIA: 0032 - CONTA CORRENTE: 26224-8 | CHAVE PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28

* DISPENSA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO, POR NÃO CONSTAR NA LISTA DE SERVIÇOS, CONFORME A LEI COMPLEMENTAR 116/03 *

CÓDIGO	DESCRIÇÃO / CONFIGURAÇÃO	VALOR
000-6	**LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO**	**R$ 9 001,20**

VALOR TOTAL DA FATURA: **R$ 9 001,20**

R$ 9 001,20 (NOVE MIL E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - 45.349.461/0001-02
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIANS - GARÇA
CONTRATO DE GESTÃO - 089/2024
PROC. ADM
UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB - UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS -MAIO 2025

01/mai	02/mai	03/mai	04/mai	05/mai	06/mai	07/mai	08/mai	09/mai	10/mai	11/mai	12/mai	13/mai	14/mai	15/mai		T.KG	Preço kg	R$ 7,80	vl total
104		99			93		95					105		113		609			R$ 4.750,20
16/mai	17/mai	18/mai	19/mai	20/mai	21/mai	22/mai	23/mai	24/mai	25/mai	26/mai	27/mai	28/mai	29/mai	30/mai	31/mai		Preço kg	R$ 7,80	vl total
				114		106		95			110		120			545			R$ 4.251,00
																			R$ 9.001,20

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.06.02 15:18:54 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 1.070-2

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SA
CPF/CNPJ: 52.157.930/0001-57
VALOR: R$ 8.375,79
DEBITO EM: 18/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: D.4A3.E1F.C6A.51A.FD3

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	**1956**
Data de Emissão	**06/06/2025**
Data e Hora da Competência	**06/06/2025 às 16:23:50**
Código de Verificação	8224-4731-9539

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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
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
17	EXAMES LABORATORIAIS	8.657,1500	1,00	8.657,15

Valor Total dos Serviços - R$8.657,15

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de gestao n° 89/2024

Processo administrativo n°04/2024

Chamamento publico 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$ 8.657,15

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	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$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
3,2500	8.657,15	0,00	281,36	281,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.375,79

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 **1956** emitida em **06/06/2025** às **16:23:50 -** Cód Verif **8224-4731-9539**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.657,15** Valor Líquido R$ **8.375,79**

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, 05 de junho de 2025.

Ofício nº 132/2025.

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 01/05/2025 à 31/05/2025 (pagamento em junho de 2025).**

LABORATÓRIO SANTA CRUZ (ROSA).
-SUS: R$ 7.126,44 (Sete mil cento e vinte e seis reais e quarenta e quatro centavos).
-GESTANTE: R$ 1.530,71 (Um mil quinhentos e trinta reais e setenta e um centavos).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.657,15 (Oito mil seiscentos e cinquenta e sete reais e quinze 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 Junho /2025 período 01/05/2025 à 31/05/2025. 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		0,00	8	80,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	26	48,10		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	3	6,03		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	3	5,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	42	147,42		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	33	115,83		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	46	85,10		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	51	94,35		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	10	36,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	8	124,72		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	5	17,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65	R$ 0,00	1	15,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	2	4,02		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	4	14,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	56	103,60	11	20,35		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	37	555,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	29	53,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	1	1,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	29	53,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	R$ 2,01	R$ 0,00	27	54,27		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	27	54,27		0,00		0,00		0,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,12	R$ 12,60		0,00		0,00		0,00	1	12,60
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	45	157,95		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	36	66,60		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	15	630,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73	R$ 0,00	5	13,65		0,00		0,00		0,00
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 2,73	R$ 0,00	1	2,73		0,00		0,00		0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	10	27,30		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	10	27,30		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 13,38	12	180,00		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	15	225,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,73	R$ 0,00	7	19,11		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	8	126,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 6,20		0,00		0,00		0,00	87	539,40
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,73	R$ 0,00	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$ 2,73	R$ 0,00	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83	R$ 0,00	4	11,32		0,00		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	10	210,00
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
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	7	19,81		0,00		0,00		0,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$ 8,67	R$ 0,00	2	17,34		0,00		0,00		0,00
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$ 18,55	R$ 0,00	2	37,10		0,00		0,00		0,00
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$ 18,55	R$ 0,00	1	18,55		0,00		0,00		0,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,83	R$ 0,00	1	2,83		0,00		0,00		0,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16	R$ 0,00	2	34,32		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		0,00	17	288,49		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	17	315,35		0,00		0,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	1	31,50
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	2	30,00	28	420,00		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	2	20,00		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	2	20,00		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	46	75,90	8	13,20		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	10	16,50		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	46	170,20	21	77,70		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
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$ 9,86	R$ 0,00	1	9,86		0,00		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	2	15,70		0,00		0,00		0,00
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$ 10,21	R$ 0,00	1	10,21		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	40	358,40	1	8,96		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	1	10,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R$ 13,19	R$ 50,00		0,00		0,00		0,00		0,00
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$ 15,35	R$ 0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R$ 13,11	R$ 0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	2	20,86		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	2	17,52		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	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	1	8,71		0,00		0,00		0,00
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R$ 35,22	R$ 0,00	1	35,22		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	R$ 0,00	1	15,65		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 7,00	8	39,84	20	99,60		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00	2	11,24		0,00		0,00	39	1.560,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	6	150,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 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	2	5,46		0,00		0,00
				818	3.866,44	144	1.530,71	0	0,00	196	3.260,00

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	1.158
TOTAL FINANCEIRO-Rosa	R$ 8.657,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR
CONTA: 57.981-5

FAVORECIDO: OLIVEIRA E OLIVEIRA ANALISES CLINIC
CPF/CNPJ: 05.635.231/0001-95
VALOR: R$ 8.050,85
DEBITO EM: 18/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB: C.AEF.EC6.D31.690.4AA

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
5659

Data de Emissão
09/06/2025

Data e Hora da Competência
09/06/2025 às 08:15:51

Código de Verificação
0700-9617-2823

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	8.361,0400	1,00	8.361,04

Valor Total dos Serviços - R$8.361,04

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$ 8.361,04

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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,7100	8.361,04	0,00	310,19	310,19

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.050,85

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 **5659** emitida em **09/06/2025** às **08:15:51 -** Cód Verif **0700-9617-2823**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.361,04** Valor Líquido R$ **8.050,85**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de junho de 2025.

Ofício nº 132/2025.

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 01/05/2025 à 31/05/2025 (pagamento em junho de 2025).**

LABORATÓRIO LABMED
-SUS: R$ 6.497,80 (Seis mil quatrocentos e noventa e sete reais e oitenta centavos).
-GESTANTE: R$ 223,24 (Duzentos e vinte e três reais e vinte e quatro centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 1.640,00 (Um mil seiscentos e quarenta reais).
-TOTAL A RECEBER: R$ 8.361,04 (Oito mil trezentos e sessenta e um reais e quatro centavos).

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 Junho /2025 período 01/05/2025 à 31/05/2025. 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	1	10,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	25	46,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	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	10	18,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	42	147,42		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	34	119,34		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	42	77,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	48	88,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	2	7,36		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	13	202,67		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	7	24,57		0,00		0,00		0,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65	R$ 0,00	2	31,30		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	4	8,04		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	9	31,59		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	52	96,20	1	1,85		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
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	4	8,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R$ 2,01	R$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	24	44,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	4	7,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	21	38,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	28	56,28		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	28	56,28		0,00		0,00		0,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	41	143,91		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	40	74,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	20	304,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00		0,00		0,00		0,00	24	1.008,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	8	21,84		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	8	21,84		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 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	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	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	1	15,00		0,00		0,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 6,20		0,00		0,00		0,00	129	799,80
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83	R$ 0,00	3	8,49		0,00		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	9	189,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 9,25	R$ 0,00	2	18,50		0,00		0,00		0,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	10	28,30		0,00		0,00		0,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$ 8,67	R$ 0,00	1	8,67		0,00		0,00		0,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R$ 18,55	R$ 50,00		0,00		0,00		0,00	1	50,00
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
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16	R$ 0,00	2	34,32		0,00		0,00		0,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$ 17,16	R$ 0,00	2	34,32		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		0,00	2	33,94		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	2	37,10		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
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	5	75,00		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		0,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00		0,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA125	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	2	63,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	28	46,20	1	1,65		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	41	151,70	1	3,70		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	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	4	31,56		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	36	322,56		0,00		0,00		0,00
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$ 10,22	R$ 0,00	1	10,22		0,00		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	3	30,45		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	2	20,86		0,00		0,00		0,00
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$ 13,11	R$ 0,00	1	13,11		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	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		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	5	35,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	15	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	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	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	3	10,50
02.03.02.003-0	Biópsia	R$ 20,87	R$ 50,00	760	3.700,50	15	223,24	0	0,00	192	2.797,30

TOTAL FÍSICO	967
TOTAL FINANCEIRO - Labmed	R$ 6.721,04

Exames pagos por valores diferente da tabela SUS

Exames que constam na tabela gestante.

Exames pagos de forma personalizada

Exames extras realizados neste período: 26 exames NS1 Dengue R$ 1.040,00 - 15 exames Dengue IGG/IGM R$ 600,00. Totalizando R$ 8.361,04.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$ 8.360,18
DEBITO EM: 18/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061804
AUTENTICACAO SISBB: 4.58A.8D0.210.2C5.6B3

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	**1662**
Data de Emissão	**13/06/2025**
Data e Hora da Competência	**13/06/2025 às 07:00:26**
Código de Verificação	8628-0976-3438

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	8.360,1800	1,00	8.360,18

Valor Total dos Serviços - R$8.360,18

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Posto de Saude - Maio/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$ 8.360,18

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Isenta/Imune	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	8.360,18	0,00	0,00	334,41

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.360,18

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 **1662** emitida em **13/06/2025** às **07:00:26 -** Cód Verif **8628-0976-3438**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.360,18** Valor Líquido R$ **8.360,18**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de junho de 2025.

Ofício nº 132/2025.

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 01/05/2025 à 31/05/2025 (pagamento em junho de 2025).**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. NELSON SCANTAMBURLO
-SUS: R$ 7.676,16 (Sete mil seiscentos e setenta e seis reais e dezesseis centavos).
-GESTANTE: R$ 684,02 (Seiscentos e oitenta e quatro reais e dois centavos).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.360,18 (Oito mil trezentos e sessenta reais e dezoito 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 Junho /2025 período 01/05/2025 à 31/05/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - NELSON

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particular	geral	R$	gestant	R$	pre n hom	R$	geral-2	R$
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	R$ 0,00		0,00	7	70,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	23	42,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	R$ 0,00	6	13,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	5	10,05		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
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	39	136,89		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	30	105,30		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	45	83,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	50	92,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	9	33,12		0,00		0,00		0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	R$ 0,00	1	3,68		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	16	249,44		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	13	45,63		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	2	4,02		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	3	10,53		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	49	90,65	6	11,10		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	41	615,00		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	4	9,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	17	31,45		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	3	5,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	18	33,30		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	R$ 2,01	R$ 0,00	31	62,31		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	31	62,31		0,00		0,00		0,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,12	R$ 12,60		0,00		0,00		0,00	2	25,20
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	46	161,46		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	37	68,45		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	22	335,28		0,00		0,00		0,00
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES	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	28	1.176,00
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46	1	2,73		0,00		0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	5	13,65		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	5	13,65		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 13,38	5	75,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 15,00	R$ 13,25	6	90,00		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	7	110,25
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 6,20		0,00		0,00		0,00	76	471,20
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R$ 15,06	R$ 0,00	1	15,06		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	4	84,00
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	4	11,32		0,00		0,00		0,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R$ 18,55	R$ 50,00		0,00		0,00		0,00	3	150,00
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
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16	R$ 0,00	2	34,32		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		0,00	7	118,79		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	7	129,85		0,00		0,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	2	63,00
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	3	45,00		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		0,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00		0,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R$ 15,00	R$ 0,00		0,00	11	165,00		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	4	126,00
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	1	1,65		0,00		0,00		0,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	34	56,10	5	8,25		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	7	11,55		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	9	33,30		0,00		0,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04	R$ 0,00	1	2,04		0,00		0,00		0,00
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$ 9,86	R$ 0,00	1	9,86		0,00		0,00		0,00

02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	5	39,25		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	3	26,91		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	37	331,52		0,00		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
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	1	10,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	1	8,76		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	18	208,80		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65	R$ 0,00	4	62,60		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98	R$ 7,00		0,00		0,00		0,00	18	126,00
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	38	1.520,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	5	125,00		0,00		0,00
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R$ 1,89	R$ 0,00	3	5,67		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	6	21,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	6	21,00
02.03.02.003-0	Biópsia	R$ 20,87	R$ 50,00	766	3.732,51	46	684,02		0,00	195	R$ 3.943,65
					TOTAL FÍSICO		1.007				

Exames pagos por valores diferente da tabela SUS

Exames que constam na tabela gestante.

Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FINANCEIRO - Nelson R$ 8.360,18

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE
CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49
VALOR: R$ 12.958,21
DEBITO EM: 18/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061805
AUTENTICACAO SISBB: 8.209.0BC.767.9A3.C9E

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	**1657**
Data de Emissão	**04/06/2025**
Data e Hora da Competência	**04/06/2025 às 07:22:49**
Código de Verificação	0290-5345-2880

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	12.958,2100	1,00	12.958,21

Valor Total dos Serviços - R$12.958,21

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Laboratoriais - Maio/2025
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Banco:104 - Cx. Ec. Fed - 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$ 12.958,21

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	12.958,21	0,00	0,00	518,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 12.958,21

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 **1657** emitida em **04/06/2025** às **07:22:49 -** Cód Verif **0290-5345-2880**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **12.958,21** Valor Líquido R$ **12.958,21**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Produção por Exame

Laboratorio: 02-LAB. DE ANALISES CLINICAS DR NELSON SCANTAMBURLO
Data da requisição : 01/05/2025 à 31/05/2025
Atendimento Tipo :E (Externo)
Plano de Convênio: PAI

Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	28040481	407	407	1.672,77	0,00	0,00	0,00	1.672,77
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	28130367	356	356	1.317,20	0,00	0,00	0,00	1.317,20
00000114	AMILASE	28010256	59	59	132,75	0,00	0,00	0,00	132,75
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	28010299	24	24	48,24	0,00	0,00	0,00	48,24
00000140	CREATININA	28010540	167	167	308,95	0,00	0,00	0,00	308,95
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	28010558	58	58	213,44	0,00	0,00	0,00	213,44
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	28010566	67	67	276,04	0,00	0,00	0,00	276,04
00000166	FOSFATASE ALCALINA	28010850	32	32	64,32	0,00	0,00	0,00	64,32
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	28010957	11	11	38,61	0,00	0,00	0,00	38,61
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,EXCE	28010965	19	19	1.900,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
00000196	POTASSIO	28011210	124	124	229,40	0,00	0,00	0,00	229,40
00000202	SODIO	28011279	123	123	227,55	0,00	0,00	0,00	227,55
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	28011368	81	81	162,81	0,00	0,00	0,00	162,81
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	28011376	81	81	162,81	0,00	0,00	0,00	162,81
00000207	UREIA	28011414	170	170	314,50	0,00	0,00	0,00	314,50
00000243	FATOR RH	28040317	1	1	1,37	0,00	0,00	0,00	1,37
00000245	GRUPO SANGUINEO ABO, DETERMINACAO DO	28040350	1	1	1,37	0,00	0,00	0,00	1,37
00000250	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO	28040180	3	3	4,59	0,00	0,00	0,00	4,59
00000251	HEMOGLOBINA, DOSAGEM DE	28040422	3	3	4,59	0,00	0,00	0,00	4,59
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	28040732	17	17	46,41	0,00	0,00	0,00	46,41
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVAD	28040791	17	17	98,09	0,00	0,00	0,00	98,09
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITATIV	28050339	14	14	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	28060873	272	272	769,76	0,00	0,00	0,00	769,76
00000379	ANATOMO PATOLOGICO POR ORGAO,BIOPSIA O	21010021	1	1	75,00	0,00	0,00	0,00	75,00
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	28040481	104	104	427,44	0,00	0,00	0,00	427,44
00000456	TROPONINA I	28011783	86	86	2.580,00	0,00	0,00	0,00	2.580,00
00000461	D-DIMERO	40304906	4	4	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
00000469	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH CONCENTRADO	27040151	3	3	84,00	0,00	0,00	0,00	84,00
00000470	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES (PA	28040074	1	1	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
00000471	TESTE DE COMPATIBILIDADE - PROVA CRUZA	27040240	3	3	120,00	0,00	0,00	0,00	120,00
00000589	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	27020010	3	3	1.155,00	0,00	0,00	0,00	1.155,00
			2312	**2312**					**12.958,21**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Laboratorio: 02-LAB. DE ANALISES CLINICAS DR NELSON SCANTAMBURLO
Data da Requisição : 01/05/2025 à 31/05/2025
Atendimento Tipo :E (Externo)
Plano de Convênio: PAI

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180393	02180197	01/05/2025 10:47	E795221	UILTON VIEIRA DE SOUZA	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
20000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180394	02180198	01/05/2025 10:48	E795222	NORMA MARIA BENEDITO PAVANE	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
20000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180397	02180201	01/05/2025 11:41	E795223	GUSTAVO HENRIQUE PORTO DE S	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
20000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
20000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180398	02180202	01/05/2025 11:42	E795224	LAIS FERNANDA FEITOSA	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
20000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180399	02180203	01/05/2025 16:13	E795226	DHIOLANE RAMOS DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
20000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
20000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
20000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180400	02180204	01/05/2025 16:14	E795227	MARIA VITORIA DA SILVA	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
20000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180405	02180209	01/05/2025 17:59	E795232	MARIA APARECIDA DE SOUZA	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
20000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180406	02180210	01/05/2025 18:00	E795233	ELCI CANDIDO	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
20000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180407	02180211	01/05/2025 18:50	E795234	ANTONIO CESAR BLEMBLEM	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE CESSÃO Nº 093/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		6	**6**						**R$14,66**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180409	02180213	01/05/2025 19:39	E795235	ANA MARIA PEREIRA ROBERTO	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180410	02180214	01/05/2025 19:40	E795236	DEBORA FERNANDA AMANCIO DA	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
		1	**1**						**R$10,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180412	02180216	01/05/2025 21:20	E795238	ALINE MARIA ANDRADE	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180413	02180217	01/05/2025 21:21	E795239	HELENA SOARES DOS SANTOS	PAI	LABORATO		BEATRIZ SCARAMELLO C

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180414	02180218	01/05/2025 21:21	E795240	GUSTAVO DOS SANTOS DUARTE	PAI	LABORATO		BEATRIZ SCARAMELLO C

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180415	02180219	01/05/2025 21:22	E795241	VANDERCI TADEU DELFINO DE O	PAI	LABORATO		BEATRIZ SCARAMELLO C

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	**4**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180416	02180220	02/05/2025 02:07	E795242	MATEUS GABRIEL PEREIRA	PAI	LABORATO		BEATRIZ SCARAMELLO C

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	**4**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180417	02180221	02/05/2025 06:28	E795243	MAICON MICHEL AGUIAR	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE CESSÃO Nº 098/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		12	**12**						**R$31,12**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180418	02180222	02/05/2025 06:30	E795244	JAIR CEZARIO		PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180419	02180223	02/05/2025 06:31	E795245	JAIR MARIANO		PAI	LABORATO		BEATRIZ SCARAMELLO C

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180421	02180225	02/05/2025 07:39	E795247	MAICON MICHEL AGUIAR		PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	**1**						**R$100,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180422	02180226	02/05/2025 07:40	E795248	ANA PAULA DE FARIA DA COSTA		PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180423	02180227	02/05/2025 07:42	E795249	LUCIA HELENA DA SILVA PASSO		PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180427	02180231	02/05/2025 10:19	E795252	CASSIA FERREIRA SOARES		PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180428	02180232	02/05/2025 10:20	E795253	VALQUIRIA MARIA SOUZA DOS S		PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180429	02180233	02/05/2025 10:21	E795254	ABDA FERNANDES BORGES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180432	02180236	02/05/2025 14:23	E795263	MAICON MICHEL AGUIAR	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	1						R$100,00

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180433	02180237	02/05/2025 14:27	E795264	ANTONIO FRANCISCO MALVASSOR	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180434	02180238	02/05/2025 14:32	E795265	NILSON ELIO LEAO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		1	1						R$30,00

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180436	02180240	02/05/2025 18:41	E795271	ANTONIA ALDELICIA SILVA SOU	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180437	02180241	02/05/2025 18:44	E795272	CLEUSA MACHADO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180438	02180242	02/05/2025 18:46	E795273	FRANCIDALVA RODRIGUES DE OL	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180439	02180243	02/05/2025 18:48	E795274	JOANNA MARIA DE JESUS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	4						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180440	02180244	02/05/2025 18:52	E795275	MARIO SERGIO CALIXTO DE BRI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		5	5						R$41,93

CONTRATO DE CESSÃO DE LEITOS PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS 08/2024

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180444	02180248	02/05/2025 23:00	E795280	ANA LAURA RODRIGUES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	4						R$12,89

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180445	02180249	02/05/2025 23:02	E795281	SANDRO MARCELO PONCIANO	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		5	5						R$14,34

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180446	02180250	02/05/2025 23:03	E795282	ELIZA DAS DORES BULHOES LIM	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		6	6						R$14,34

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180447	02180251	02/05/2025 23:12	E795283	ANA MARIA INACIO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		8	8						R$49,31

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180448	02180252	02/05/2025 23:17	E795284	MARIO SERGIO CALIXTO DE BRI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		6	6						R$45,20

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180449	02180253	03/05/2025 01:39	E795285	HELENA SOARES DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO 06/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
GESTÃO 2021/2024

Listagem de Requisições

00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$16,59**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80450	02180254	03/05/2025 01:40	E795286	JOSE FRANCISCO DE PASSOS			PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80451	02180255	03/05/2025 02:20	E795287	MATHEUS CORAL			PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				4	**4**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80452	02180256	03/05/2025 07:58	E795288	ELIZA DAS DORES BULHOES LIM			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				12	**12**						**R$59,86**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80453	02180257	03/05/2025 08:00	E795289	JOSE ANTONIO BRANDAO			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80466	02180270	03/05/2025 10:17	E795301	ROSANA APARECIDA DE OLIVEIR			PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80467	02180271	03/05/2025 10:17	E795302	LINDERLANDIA ALVES DE OLIVE			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80468	02180272	03/05/2025 10:18	E795303	BRYAN HENRIQUE DE OLIVEIRA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	**3**						**R$10,64**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180469	02180273	03/05/2025 11:31	E795304	MARIA HELOISA SOUSA ANDRADE	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180470	02180274	03/05/2025 11:32	E795305	EDRIS QUEIROZ LOPES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180471	02180275	03/05/2025 11:32	E795306	DAYANA ASSUGENI NICOLLIELO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180472	02180276	03/05/2025 11:33	E795307	MAICON LUCAS TARTARINI DA S	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180474	02180278	03/05/2025 16:02	E795311	CARLOS ALBERTO BATISTA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180475	02180279	03/05/2025 16:05	E795312	FRANCISCA ELITANIA VIEIRA P	PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180476	02180280	03/05/2025 16:05	E795313	CLEONICE SOUZA DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180477	02180281	03/05/2025 16:06	E795314	ISIS GABRIELLY GUSMAO DA SI	PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180478	02180282	03/05/2025 16:07	E795315	MARIANA DE LIMA DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180479	02180283	03/05/2025 16:08	E795316	RAVI DE MACEDO AGUIAR	PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180480	02180284	03/05/2025 16:08	E795317	FRANCISCO EDNEUDO SILVA DA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180481	02180285	03/05/2025 16:09	E795318	NILZA DOS SANTOS SILVA DE S	PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180482	02180286	03/05/2025 16:10	E795319	MELINDA SPAGNOLO GAMERO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180492	02180296	03/05/2025 18:08	E795329	JOSIANE GABRIELE JULIO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180493	02180297	03/05/2025 20:54	E795330	PEDRO FILHO OLIVEIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180496	02180300	04/05/2025 08:06	E795334	DORACY CONCEICAO ANUARDO PI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		10	**10**						**R$24,07**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180497	02180301	04/05/2025 08:07	E795335	RENAN BARRETO DA SILVA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$10,64**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180498	02180302	04/05/2025 08:10	E795336	ISMAIR MACHADO ALECRIM	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180510	02180314	04/05/2025 09:45	E795347	JOSIANE GABRIELE JULIO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180511	02180315	04/05/2025 11:21	E795348	JULIANA APARECIDA DAMASCENO	PAI	LABORATO		ALEXANDRE ESTEVES DA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180512	02180316	04/05/2025 12:54	E795349	DORACY CONCEICAO ANUARDO PI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000461	D-DIMERO	1	1	40304906	R$80,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$80,00
		4	4						R$117,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180513	02180317	04/05/2025 12:55	E795350	LUCIANA ALVES LOT	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180514	02180318	04/05/2025 12:56	E795351	BIBIANA OLIVEIRA DE CASTRO	PAI	LABORATO		ALEXANDRE ESTEVES DA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180515	02180319	04/05/2025 12:56	E795352	CRISTIAN NOGUEIRA FERREIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180517	02180321	04/05/2025 16:12	E795353	NAIARA DANIEL BORGES DE OLI	PAI	LABORATO		ALEXANDRE ESTEVES DA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180518	02180322	04/05/2025 16:13	E795354	ANEUZA DE SOUZA NASCIMENTO	PAI	LABORATO		ALEXANDRE ESTEVES DA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		|1	**|1**						**|R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180526	02180330	04/05/2025 18:19	E795362	FABIO JUNIO DA FONSECA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180527	02180331	04/05/2025 18:19	E795363	VITOR HUGO MENDES			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180528	02180332	04/05/2025 18:20	E795364	SILVIA RODRIGUES DE SOUSA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180529	02180333	04/05/2025 18:21	E795365	JOSE MUNIZ FARIAS			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180530	02180334	04/05/2025 18:22	E795366	VINICIUS GOMES ALVES ROCHA			PAI	LABORATO		ALEXANDRE ESTEVES DA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180531	02180335	04/05/2025 19:56	E795367	ALICE FIDELIS MARANGON			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180532	02180336	04/05/2025 19:57	E795368	EUFROSINO MARTINS			PAI	LABORATO		ALEXANDRE ESTEVES DA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180533	02180337	04/05/2025 20:02	E795369	KAUE ALEXANDRE PIRES BARBOS			PAI	LABORATO		ALEXANDRE ESTEVES DA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180534	02180338	04/05/2025 21:52	E795371	MARCOS MENDES RODRIGUES			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 039/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIDAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180535	02180339	04/05/2025 22:02	E795372	HELENA SOARES DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180536	02180340	04/05/2025 22:02	E795373	LUCAS MATHEUS ALMEIDA DOS S	PAI	LABORATO		DEBORAH J. P. AGUIAR

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		5	5						R$11,83

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180542	02180346	05/05/2025 07:28	E795382	FRANCISCA EVANEUDA FERREIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180543	02180347	05/05/2025 07:29	E795383	SIDNEI AMADEU	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180554	02180358	05/05/2025 10:05	E795396	JULIANO APARECIDO BATISTA I	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		12	12						R$29,83

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180555	02180359	05/05/2025 10:07	E795397	LUCIANA ALVES LOT	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180560	02180364	05/05/2025 13:37	E795402	ROSANE DIAS PAIAO LEONI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

CONTRATO DE GESTÃO Nº 098/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180561	02180365	05/05/2025 13:45	E795403	MARIA JOSE CONCEICAO SORIAN	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$18,04**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180562	02180366	05/05/2025 13:47	E795404	RITA DE CASSIA COSTA SILVA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180564	02180368	05/05/2025 17:56	E795406	EDNA DE OLIVEIRA ROMANO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180565	02180369	05/05/2025 18:00	E795407	CIRO PAULO DA SILVA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		6	**6**						**R$14,34**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180566	02180370	05/05/2025 19:20	E795408	RAFAELA RODRIGUES MARTINS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180568	02180372	05/05/2025 21:50	E795411	DIVINA DE FATIMA ALVES DA S	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180569	02180373	05/05/2025 21:52	E795412	MARIA SILVANIA ISIDORIO SIL	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180571	02180375	05/05/2025 22:44	E795413	LUANA MACHADO GONCALVES	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2021 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180580	02180384	06/05/2025 07:30	E795424	MARIA JOSE CONCEICAO SORIAN	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$7,40**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180584	02180388	06/05/2025 08:57	E795427	OSVALDO BELOTTI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180585	02180389	06/05/2025 08:58	E795428	HELENA IZABELLY DOS SANTOS	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180588	02180392	06/05/2025 09:32	E795433	ANDRESA MONTEIRO DA SILVA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$18,61**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180593	02180397	06/05/2025 10:25	E795434	MARIA DE LOURDES NICOLAU PE	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180595	02180399	06/05/2025 11:02	E795436	VANESSA MOREIRA DO CARMO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180596	02180400	06/05/2025 11:03	E795437	FRANCISCO DIOMARO GONCALVES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180597	02180401	06/05/2025 13:26	E795438	JOAO BATISTA DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		5	5						R$40,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180598	02180402	06/05/2025 13:28	E795439	ANA LAURA DE OLIVEIRA			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180599	02180403	06/05/2025 13:29	E795440	GISLAINE RODRIGUES			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180600	02180404	06/05/2025 13:30	E795441	LUIS MIGUEL ANACLETO DOS SA			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180601	02180405	06/05/2025 13:32	E795442	ANA LAURA BARRETO DOS SANTO			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180602	02180406	06/05/2025 13:35	E795443	HILLARY VITORIA DE SOUZA RI			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180603	02180407	06/05/2025 13:36	E795444	MATEUS LEONARDO DA SILVA			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180604	02180408	06/05/2025 13:37	E795445	MARGARIDA PINHEIRO SA SILVA			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				6	6						R$15,21

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180605	02180409	06/05/2025 13:39	E795446	ROSELI MANOEL			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 038/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$18,04**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180606	02180410	06/05/2025 13:47	E795447	ANTONIA DE MARIA MOREIRA DE	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180608	02180412	06/05/2025 15:16	E795448	ANTONIO DONIZETE QUEIROZ	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		11	**11**						**R$26,32**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180610	02180414	06/05/2025 15:40	E795451	RENATA IANOTTI SARTORI ZAMP	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	**4**						**R$21,44**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180611	02180415	06/05/2025 15:41	E795452	ANA DA PAZ DIAS	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$16,67**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180612	02180416	06/05/2025 15:43	E795453	TALLYSON RUAN CORREA MONCAO	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180613	02180417	06/05/2025 15:55	E795454	ZULMIRA MARIA DOS REIS CAPE	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO 089/2021 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS GESTÃO 2021/2024

Listagem de Requisições

00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$18,04**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180614	02180418	06/05/2025 15:58	E795455	TAINA CRISTINA CORREA ALVES	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180615	02180419	06/05/2025 17:44	E795456	HELOA ISABELLY JULIO DOS SA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180616	02180420	06/05/2025 17:46	E795457	HELENA SOARES DOS SANTOS	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180617	02180421	06/05/2025 17:51	E795458	DIRCO LAURINDO ALVES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		2	**2**						**R$34,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180618	02180422	06/05/2025 17:56	E795459	MARCOS ANTONIO MARTINATTI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		8	**8**						**R$18,68**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180619	02180423	06/05/2025 20:04	E795461	MARCO ANTONIO DE FREITAS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		2	**2**						**R$34,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180620	02180424	06/05/2025 20:07	E795462	JOSIAS THEODORO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		2	**2**						**R$34,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180621	02180425	06/05/2025 20:34	E795463	KAUAN MIGUEL MARTINS	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 098/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180622	02180426	06/05/2025 20:37	E795464	SEBASTIAO MONTEIRO DA SILVA			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
40000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				5	5						R$14,66

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180623	02180427	06/05/2025 22:10	E795465	FABIO FERREIRA LINS			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000461	D-DIMERO			1	1	40304906	R$80,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$80,00
				1	1						R$80,00

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180624	02180428	06/05/2025 22:11	E795466	ANTONIA ALICE DE SOUZA AMAR			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180625	02180429	06/05/2025 22:14	E795467	LARA SOFIA A DOS SANTOS			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180626	02180430	06/05/2025 22:16	E795468	GERALDA CARINA COSTA GONCAL			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180627	02180431	07/05/2025 01:07	E795471	JOSIAS THEODORO			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				1	1						R$30,00

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180628	02180432	07/05/2025 01:09	E795472	ANA BEATRIZ MARTINS DO NASC			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180629	02180433	07/05/2025 01:11	E795473	LORENZO FERREIRA MOREIRA DA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	2						R$6,94

CONTRATO DE ESTAÇÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180630	02180434	07/05/2025 03:18	E795474	NORMA PRUDENCIATTO BASSINEL	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
		7	7						R$20,01

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180631	02180435	07/05/2025 04:59	E795475	GABRIEL HENRIQUE RIBEIRO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180632	02180436	07/05/2025 05:03	E795476	LUIS ANTONIO ALVES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		6	6						R$41,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180639	02180443	07/05/2025 07:52	E795487	MARIA APARECIDA MASTHEGHIN	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180640	02180444	07/05/2025 07:53	E795488	FRANCIEL SUAVE	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180656	02180460	07/05/2025 09:36	E795497	JENIFER RANIERI STAGNI BARB	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180657	02180461	07/05/2025 09:37	E795498	FERNANDA DOS SANTOS DA SILV	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		7	7						R$20,01

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE CESSÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DOS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180660	02180464	07/05/2025 10:55	E795500	CASSIA FERREIRA SOARES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180661	02180465	07/05/2025 10:56	E795501	ALEX FABIANO CASEMIRO	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,06**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180662	02180466	07/05/2025 10:58	E795502	JAQUELINE FARIAS DO CARMO M	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180663	02180467	07/05/2025 10:59	E795503	SILVIA TEREZINHA BAZZO CAND	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180664	02180468	07/05/2025 11:00	E795504	PAULA MACHANOSCHI PIMENTA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180667	02180471	07/05/2025 13:30	E795508	ISIS VICTORIA GOMES BARBOSA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180668	02180472	07/05/2025 13:32	E795509	JORGE ANTONIO JULIO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180669	02180473	07/05/2025 13:37	E795511	DANIELA DE FATIMA DE ARRUDA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180670	02180474	07/05/2025 13:38	E795512	SOFIA ECHELEY OLIVEIRA ROSA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180671	02180475	07/05/2025 13:39	E795513	EXPEDITA COLOGNI MARTINS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		8	**8**						**R$20,29**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180672	02180476	07/05/2025 13:40	E795514	JENIFER FERNANDA DIAS DA SI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180674	02180478	07/05/2025 15:16	E795516	LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
		2	**2**						**R$6,36**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180675	02180479	07/05/2025 20:49	E795520	MARIA VALDIRENE SILVA BENTO	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$14,50**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180676	02180480	07/05/2025 20:52	E795521	JEFFERSON DONIZETE MENICATT	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180677	02180481	07/05/2025 20:55	E795522	MILENA APARECIDA AMARAL HEN	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		13	**13**						**R$31,84**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180679	02180483	07/05/2025 21:46	E795524	REJANE ALVES PIRES	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12

CONTRATO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS GESTÃO DE GESTÃO

Listagem de Requisições

		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
180680	02180484	07/05/2025 21:50	E795637	REBECA DOS SANTOS JULIO			PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
180681	02180485	07/05/2025 21:52	E795638	MARIA ANGELINA DOS SANTOS S			PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
180682	02180486	07/05/2025 22:46	E795639	LUCAS BATISTA LUZ			PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
180683	02180487	07/05/2025 23:55	E795640	ALINE MARIA LACERDA DOS SAN			PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
180684	02180488	08/05/2025 04:41	E795641	PATRICIA APARECIDA DE FARIA			PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000114	AMILASE			1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
				3	3						R$10,06

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
180686	02180490	08/05/2025 07:02	E795647	BENEDITO VITORINO			PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000114	AMILASE			1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
				6	6						R$44,07

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
180687	02180491	08/05/2025 07:03	E795648	SILEIA LUIZ NASCIMENTO DOS			PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
180714	02180518	08/05/2025 11:14	E795672	BRUNO HENRIQUE APARECIDO DO			PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
180715	02180519	08/05/2025 13:06	E795674	MARIO SERGIO CALIXTO DE BRI			PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	**4**						**R$41,50**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180716	02180520	08/05/2025 13:08	E795675	CONCEICAO APARECIDA SCHREIN	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		4	**4**						**R$10,96**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180717	02180521	08/05/2025 13:09	E795676	LILIAN FATIMA LUCATELLI ELI	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180720	02180524	08/05/2025 15:36	E795679	MARIA KARINE ROQUE DA SILVA	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180721	02180525	08/05/2025 15:39	E795680	ROSANA APARECIDA OLIVEIRA F	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180722	02180526	08/05/2025 15:40	E795681	EUGENIO NASCIMENTO RIBEIRO	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
		7	**7**						**R$16,59**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180723	02180527	08/05/2025 15:41	E795682	FABIANO ANTONIO MARTINS	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180724	02180528	08/05/2025 15:44	E795683	BRUNO HENRIQUE APARECIDO DO	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180725	02180529	08/05/2025 17:58	E795685	DAIANE CARINA HENGLEN	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

CONTRATO DE LICITAÇÃO 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180726	02180530	08/05/2025 18:02	E795686	JEFFERSON DONIZETE MENICATT	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		4	**4**						**R$10,96**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180727	02180531	08/05/2025 20:59	E795688	CLAUDIO PEREIRA DOS ANJOS	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
		6	**6**						**R$16,91**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180728	02180532	08/05/2025 21:02	E795689	VANDERLEIA ALVES PEREIRA	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		4	**4**						**R$10,96**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180729	02180533	08/05/2025 21:05	E795690	LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		11	**11**						**R$58,09**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180731	02180535	08/05/2025 22:36	E795691	SEBASTIAO PEREIRA DA SILVA	PAI	LABORATO		CRISTHIAN FLORES V.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180732	02180536	08/05/2025 23:12	E795692	FRANCISCO RUAN MORAIS DO NA	PAI	LABORATO		JOAO LUCAS PEREIRA A

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2021 - PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		4	**4**						**R$41,06**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180733	02180537	09/05/2025 00:04	E795693	JULIA DA SILVA SAMPAIO	PAI	LABORATO		CRISTHIAN FLORES V.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		9	**9**						**R$21,48**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180734	02180538	09/05/2025 03:28	E795694	PEDRO VICENTE MARQUES JANOT	PAI	LABORATO		CRISTHIAN FLORES V.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180735	02180539	09/05/2025 03:32	E795695	ROGERIO ANTONIO ROMBALDO	PAI	LABORATO		CRISTHIAN FLORES V.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		10	**10**						**R$24,31**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180738	02180542	09/05/2025 07:09	E795699	ZILDA BEZERRA DA SILVA RODR	PAI	LABORATO		JOAO LUCAS PEREIRA A

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		10	**10**						**R$24,31**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180746	02180550	09/05/2025 08:24	E795707	ISABELA VALENTIM FIGUEIREDO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180749	02180553	09/05/2025 08:45	E795710	CAROLINA TARTARINI DOS SANT	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180751	02180555	09/05/2025 09:13	E795712	NEIDE ROSELI MARTINS	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		3	**3**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180752	02180556	09/05/2025 09:14	E795713	JEAN CARLOS SOUZA DA SILVA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180753	02180557	09/05/2025 09:19	E795714	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		5	**5**						**R$14,66**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180754	02180558	09/05/2025 09:25	E795715	HENRI ORLANDO TALAMONI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180755	02180559	09/05/2025 09:41	E795716	JOSE SEBASTIAO FELIX	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		7	**7**						**R$45,63**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180758	02180561	09/05/2025 11:10	E795719	IRACI VALENTINA LIBERATO	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		4	**4**						**R$10,96**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE CESSÃO Nº 080/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180759	02180562	09/05/2025 11:22	E795720	IRACI VALENTINA LIBERATO	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180760	02180563	09/05/2025 11:23	E795721	VERA LUCIA VILCHER RODRIGUE	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		5	**5**						**R$16,31**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180761	02180564	09/05/2025 11:29	E795722	ROBERTA CRISTINA DA SILVA D	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180764	02180567	09/05/2025 12:42	E795725	LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		2	**2**						**R$130,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180765	02180568	09/05/2025 12:44	E795726	ANTONIO CARLOS ZAMPAR	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$15,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180766	02180569	09/05/2025 13:28	E795727	JOSE SEBASTIAO FELIX	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		1	**1**						**R$30,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180770	02180573	09/05/2025 15:25	E795738	SAMANTHA CRISTINA AMADOR	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
		11	**11**						**R$30,30**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180771	02180574	09/05/2025 15:28	E795739	DIRCO LAURINDO ALVES	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		4	**4**						**R$10,96**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180772	02180575	09/05/2025 15:30	E795740	SEBASTIAO MONTEIRO DA SILVA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180773	02180576	09/05/2025 15:32	E795741	VALDA DA SILVA RIBEIRO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	**4**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180774	02180577	09/05/2025 18:15	E795754	GESSICA GUERRA CARDOZO	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		7	**7**						**R$16,91**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180775	02180578	09/05/2025 18:19	E795755	ILSON SILVA ROCHA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180776	02180579	09/05/2025 18:22	E795756	ANA LAURA BARRETO DOS SANTO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180777	02180580	09/05/2025 18:24	E795757	JULIA SOFHIA FRANCO	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180778	02180581	09/05/2025 18:27	E795758	VERA LUCIA MARQUESAN	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE CESSÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80779	02180582	09/05/2025 18:29	E795759	EVELIN VITORIA DIONIZIO GOM	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80780	02180583	09/05/2025 21:20	E795760	CRISTIANA APARECIDA DE MOUR	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80783	02180586	09/05/2025 21:36	E795763	DIRCO LAURINDO ALVES	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		7	**7**						**R$18,36**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80784	02180587	09/05/2025 21:46	E795764	CRISTIANE BENTO DE BRITTO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
		5	**5**						**R$16,63**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80785	02180588	09/05/2025 21:48	E795765	EXPEDITO FERREIRA PASSOS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		5	**5**						**R$11,83**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80786	02180589	09/05/2025 22:23	E795766	FERNANDO CRISTIAN FELISBINO	PAI	LABORATO		VITORIA ANICETO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		4	**4**						**R$41,91**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
80787	02180590	09/05/2025 22:51	E795768	JULIANA FIRMINO SOUZA	PAI	LABORATO		VITORIA ANICETO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		6	**6**						**R$15,53**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180788	02180591	10/05/2025 00:30	E795769	MURILO MENDES DE LIMA	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180789	02180592	10/05/2025 08:03	E795770	MARIA ANTONIA DOS SANTOS SI	PAI	LABORATO		VITORIA ANICETO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$15,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180790	02180593	10/05/2025 08:06	E795771	RANIER IURI PRUDENCIATTO	PAI	LABORATO		VITORIA ANICETO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180805	02180608	10/05/2025 10:35	E795785	LEONARDO MARTINS FELTRIN	PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180810	02180613	10/05/2025 11:41	E795790	BRENDA FERNANDA ALVES	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	**4**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180811	02180614	10/05/2025 11:43	E795791	DIRCO LAURINDO ALVES	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		11	**11**						**R$26,32**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE GESTÃO 09/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180812	02180615	10/05/2025 18:20	E795795	LUIZ PUGLIERO	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		8	8						R$48,04

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180813	02180616	10/05/2025 18:28	E795796	CELIA BIFARONI DE SOUZA	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		7	7						R$44,34

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180814	02180617	10/05/2025 18:31	E795797	RENATA IANOTTI SARTORI ZAMP	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		10	10						R$24,31

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180815	02180618	10/05/2025 18:34	E795798	NEUSINETI NOGUEIRA DA SILVA	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180816	02180619	10/05/2025 18:37	E795799	LILIAN FATIMA LUCATELLI ELI	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180817	02180620	10/05/2025 18:41	E795800	MARIANA DE LIMA DOS SANTOS	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	4						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180818	02180621	10/05/2025 18:43	E795801	EUFROSINO TOME	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE ESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DA PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$15,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180834	02180636	11/05/2025 01:06	E795820	JOAO MIGUEL COSTA DE LIMA	PAI	LABORATO		VITORIA ANICETO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180835	02180637	11/05/2025 01:07	E795821	ANTONIA GRACIANA DE FREITAS	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		7	**7**						**R$18,04**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180836	02180638	11/05/2025 08:19	E795822	ARTHUR LOURENCO GONCALVES D	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$15,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180837	02180639	11/05/2025 09:04	E795823	EDSON FERNANDO PERLES	PAI	LABORATO		VITORIA ANICETO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		3	**3**						**R$8,13**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180843	02180645	11/05/2025 11:35	E795829	MARCOS ALAN DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO DE OL

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180844	02180646	11/05/2025 13:50	E795832	ARTHUR EDUARDO DA SILVA	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

CONTRATO DE GESTÃO 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180845	02180647	11/05/2025 13:53	E795833	MARIA VERISSIMO DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JOAO LUCAS PEREIRA A

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		9	9						R$22,06

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180846	02180648	11/05/2025 14:05	E795834	SIRLENE SOARES RIBEIRO	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180847	02180649	11/05/2025 14:07	E795835	VANDA MARIA PAVANI MONELLI	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180851	02180653	11/05/2025 18:09	E795839	JESSICA CARNAUBA AZEVEDO	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180852	02180654	11/05/2025 18:13	E795840	ADAO DONIZETE NAVARRO	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180857	02180659	12/05/2025 00:56	E795844	REGIANE APARECIDA FORTUNATO	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		7	7						R$114,34

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180863	02180665	12/05/2025 08:32	E795857	SAMUEL JOSE NUNES	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		7	7						R$16,91

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180897	02180699	12/05/2025 13:15	E795889	AILTON DE OLIVEIRA			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
90000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
90000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
90000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
90000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
90000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				9	9						R$48,36

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180898	02180700	12/05/2025 13:18	E795890	ANTONIO MARCOS JOSE			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
90000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
90000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				4	4						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180900	02180702	12/05/2025 14:46	E795892	PAMELA DE BRITO ROCHA			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
90000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
90000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				4	4						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180901	02180703	12/05/2025 14:47	E795893	MARIA APARECIDA DE AMORIM P			PAI	LABORATO		JULIANA F MARTINS
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
90000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
90000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
90000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				5	5						R$12,49

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180902	02180704	12/05/2025 14:49	E795894	VALQUIRIA MARIA SOUZA DOS S			PAI	LABORATO		JULIANA F MARTINS
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
90000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
90000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180904	02180706	12/05/2025 18:21	E795897	CASSIA FERREIRA SOARES			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
90000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
90000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
90000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				4	4						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180905	02180707	12/05/2025 18:26	E795898	ANA MARCIA ALVES BEZERRA			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180907	02180709	12/05/2025 20:21	E795900	FRANCISCA EVANEUDA FERREIRA	PAI	LABORATO		JULIANA F MARTINS

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180908	02180710	12/05/2025 21:30	E795902	LUCAS HENRY GONCALVES DE OL	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180909	02180711	12/05/2025 21:31	E795903	LUANA MACHADO GONCALVES	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180910	02180712	12/05/2025 21:37	E795904	RAVI GAEL OLIVEIRA FURTUNAT	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180911	02180713	12/05/2025 21:39	E795905	LUIZ ANTONIO BOROTO	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		4	**4**						**R$14,74**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180912	02180714	13/05/2025 00:40	E795908	MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180913	02180715	13/05/2025 00:41	E795909	RAQUEL RODRIGUES DA COSTA	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180914	02180716	13/05/2025 00:41	E795910	RENATA KAROL MARTINS CARNEI	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180915	02180717	13/05/2025 00:42	E795911	HELOISA SOARES DOS SANTOS	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180916	02180718	13/05/2025 00:43	E795912	EMANUELA LOPES PINTO	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180917	02180719	13/05/2025 00:43	E795913	PEDRO HENRIQUE PAIVA DO CAR	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180918	02180720	13/05/2025 00:44	E795914	INGRID LARISSA MESQUITA DE	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180919	02180721	13/05/2025 00:45	E795915	MARIA FERNANDA ALVES	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180920	02180722	13/05/2025 01:14	E795916	ALESSANDRA DA SILVA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180922	02180724	13/05/2025 07:49	E795924	ANTONIO MARCOS JOSE	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		4	**4**						**R$10,14**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180923	02180725	13/05/2025 07:50	E795925	PATRICIA APARECIDA FRANCO	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
		3	**3**						**R$12,61**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180931	02180733	13/05/2025 09:14	E795931	LORENZO MONELLI LINO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		11	**11**						**R$25,50**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180932	02180734	13/05/2025 09:16	E795932	ALESSANDRA DA SILVA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180933	02180735	13/05/2025 09:20	E795933	ALISSON EMANOEL EUDOCIO BAR	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180934	02180736	13/05/2025 09:23	E795934	MARCOS LUIS APARECIDO DOS S	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180935	02180737	13/05/2025 09:33	E795935	VICTOR GABRIEL SANTOS VIEIR	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180954	02180756	13/05/2025 11:20	E795950	ANA MARIA PAGIO DA CRUZ	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180955	02180757	13/05/2025 11:22	E795951	STEFANI VITORIA LIMA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180956	02180758	13/05/2025 11:24	E795952	ANNA CAROLINA GONCALVES SEG	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180957	02180759	13/05/2025 11:25	E795953	VERA LUCIA BERTOLETI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180981	02180783	13/05/2025 13:28	E795977	NELSON APARECIDO TUON	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		8	**8**						**R$20,93**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180982	02180784	13/05/2025 13:29	E795978	LUCAS HENRY GONCALVES DE OL	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180983	02180785	13/05/2025 13:32	E795979	ANDREIA DE PADUA RIBEIRO	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180984	02180786	13/05/2025 13:33	E795980	LEONARDO MARTINS FELTRIN	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180985	02180787	13/05/2025 13:34	E795981	EDUARDO EMANUEL DA SILVA FL	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180986	02180788	13/05/2025 13:35	E795982	PEDRO HENRIQUE MARTINATTI	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180987	02180789	13/05/2025 13:39	E795984	JOAO MINATEL	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180988	02180790	13/05/2025 15:12	E795986	WILSON ANTONIO DE SOUZA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 088/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		4	4						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente				Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180989	02180791	13/05/2025 15:13	E795987	ALICE VIDAL VITORIANO				PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente				Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180990	02180792	13/05/2025 15:14	E795988	EMANUELLY VITORIA DIONIZIO				PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente				Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180991	02180793	13/05/2025 15:15	E795989	ISABELLY FERNANDES ROCHA				PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				4	4						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente				Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180992	02180794	13/05/2025 15:18	E795990	IVANI APARECIDA FERREIRA CO				PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente				Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180993	02180795	13/05/2025 15:20	E795991	FLAVIANA DOS SANTOS				PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente				Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180994	02180796	13/05/2025 18:58	E795992	DIOGO RONALDO PEDRO GONCALV				PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente				Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180995	02180797	13/05/2025 18:59	E795993	MARCOS AURELIO GONCALVES DA				PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente				Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180997	02180799	13/05/2025 22:16	E795995	ARTHUR HENRIQUE GOMES SANTO				PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	2						R$6,94

CONTRATO DE GESTÃO 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180998	02180800	13/05/2025 22:19	E795996	AILTON DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$18,04**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
180999	02180801	13/05/2025 22:23	E795997	EDNA LOPES RIBEIRO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181000	02180802	13/05/2025 22:26	E795998	ANA LUIZA BEZERRA CAMPOS	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181001	02180803	13/05/2025 22:28	E795999	ADEMARCIO VALNEI CAPA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		9	**9**						**R$22,62**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181002	02180804	13/05/2025 22:36	E796000	RAFAELA CRISTINA DOS REIS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181003	02180805	13/05/2025 22:38	E796001	ANA BEATRIZ ARAUJO DA SILVA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181004	02180806	13/05/2025 22:40	E796002	RONIEL GUSTAVO DE SOUZA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181005	02180807	13/05/2025 22:42	E796003	MELQUIDES JOSE DA SILVA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		9	**9**						**R$52,14**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181006	02180808	13/05/2025 22:54	E796004	RICARDO DE PAULA RODRIGUES	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$15,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181007	02180809	13/05/2025 22:57	E796005	RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181008	02180810	13/05/2025 23:00	E796006	JOVITA MADALENA MOREIRA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
		12	**12**						**R$58,87**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181009	02180811	13/05/2025 23:03	E796007	ANTONIO MARCOS JOSE	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
		8	**8**						**R$19,36**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181010	02180812	14/05/2025 02:03	E796008	ABIGAIL DE FATIMA FERREIRA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11

CONTRATO DE GESTÃO Nº 09/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		5	**5**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181011	02180813	14/05/2025 02:08	E796009	MELQUIDES JOSE DA SILVA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181013	02180814	14/05/2025 02:31	E796011	MARIA ISABELLA DA SILVA PER	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$15,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181017	02180818	14/05/2025 07:26	E796018	NEUSA APARECIDA FINESI	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181018	02180819	14/05/2025 08:45	E796020	MARIA DE LOURDES CORREIA DA	PAI	LABORATO		JOAO LUCAS PEREIRA A

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181051	02180852	14/05/2025 11:00	E796053	NEUSA APARECIDA FINESI	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181056	02180857	14/05/2025 11:17	E796058	ESTHEFANY DA SILVA RODRIGUE	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181060	02180861	14/05/2025 14:14	E796065	ANA MARCIA ALVES BEZERRA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		1	**1**						**R$30,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181061	02180862	14/05/2025 15:24	E796067	JOANA DA SILVA PEREIRA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

CONTRATO DE CESSÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DOS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$15,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181062	02180863	14/05/2025 16:07	E796068	ANA MARCIA ALVES BEZERRA	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$18,04**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181063	02180864	14/05/2025 18:02	E796069	PRISCILA VERDOLIN BENEDITO	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181064	02180865	14/05/2025 18:04	E796070	BENICIO DE ASSIS GARCIA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181065	02180866	14/05/2025 19:12	E796071	ANELY SA NASCIMENTO UMBELIN	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		4	**4**						**R$10,96**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181066	02180867	14/05/2025 20:44	E796072	VITORIA FREIRE DA SILVA	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181067	02180868	14/05/2025 21:42	E796073	ARTHUR DONIZETTI SABINO DE	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181068	02180869	15/05/2025 00:31	E796075	MIQUEIAS ALVES PILON	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181069	02180870	15/05/2025 00:33	E796076	HEITOR MIGUEL PEREIRA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181070	02180871	15/05/2025 03:45	E796077	PEDRO FERREIRA COSTA	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181071	02180872	15/05/2025 04:04	E796078	LUIS ANTONIO MACHANOSCK	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181114	02180915	15/05/2025 09:42	E796131	JUCIVANHA SERAFIM DA SILVA	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		5	**5**						**R$13,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181116	02180917	15/05/2025 10:23	E796134	RICARDO ALONSO DARONCO	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181117	02180918	15/05/2025 10:24	E796135	TALITA MAGNABOSCO DE ALMEID	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181123	02180924	15/05/2025 13:24	E796139	RITA DE CASSIA COSTA DA SIL	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		5	**5**						**R$12,97**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181124	02180925	15/05/2025 13:25	E796140	CASSIA FERREIRA SOARES	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11

CONTRATO DE CESSÃO Nº 089/2021 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181125	02180926	15/05/2025 13:26	E796141	PAULO SERGIO SEBASTIAO			PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				5	5						R$14,66

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181126	02180927	15/05/2025 13:29	E796142	SILMARA DIONIZIO			PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000251	HEMOGLOBINA, DOSAGEM DE			1	1	28040422	R$1,53	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,53
00000250	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO			1	1	28040180	R$1,53	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,53
				2	2						R$3,06

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181127	02180928	15/05/2025 13:30	E796143	RONIEL GUSTAVO DE SOUZA			PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
				4	4						R$10,96

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181128	02180929	15/05/2025 13:39	E796145	MARIA IONEIDE CORCINO DE CA			PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000251	HEMOGLOBINA, DOSAGEM DE			1	1	28040422	R$1,53	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,53
00000250	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO			1	1	28040180	R$1,53	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,53
				2	2						R$3,06

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181129	02180930	15/05/2025 13:41	E796146	MARIA ISABELLA DA SILVA PER			PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				9	9						R$22,06

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181130	02180931	15/05/2025 18:09	E796147	APARECIDO DONIZETE CAMILO			PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181131	02180932	15/05/2025 18:10	E796148	PATRICIA ZANATTA LEITE			PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	2						R$6,94

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281134	02180935	15/05/2025 21:43	E796152	LEIBER MARIANO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281135	02180936	15/05/2025 21:44	E796153	ANA CLARA LOPES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281136	02180937	15/05/2025 21:47	E796154	ANTONIA IARA DA SILVA FERRE	PAI	LABORATO		BEATRIZ SCARAMELLO C

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281142	02180943	15/05/2025 23:30	E796156	RICARDO DE PAULA RODRIGUES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		7	7						R$114,34

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281143	02180944	15/05/2025 23:30	E796157	MARIA LUCIA ALVES DE OLIVEI	PAI	LABORATO		BEATRIZ SCARAMELLO C

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281144	02180945	16/05/2025 00:30	E796159	RICARDO DE PAULA RODRIGUES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	1						R$100,00

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281145	02180946	16/05/2025 02:15	E796160	RICARDO DE PAULA RODRIGUES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	1						R$100,00

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281146	02180947	16/05/2025 03:24	E796161	KEMILLY NYANARA DIONIZIO PA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281147	02180948	16/05/2025 05:26	E796162	RICARDO DE PAULA RODRIGUES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2022 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	**1**						**R$100,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81151	02180952	16/05/2025 08:04	E796171	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS	PAI	LABORATO		BEATRIZ SCARAMELLO C

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81152	02180953	16/05/2025 08:04	E796172	RICARDO DE PAULA RODRIGUES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$7,40**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81153	02180954	16/05/2025 08:05	E796173	WANDA LUCIA RIBEIRO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		3	**3**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81154	02180955	16/05/2025 08:54	E796174	ANA LAURA BARRETO DOS SANTO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81155	02180956	16/05/2025 08:55	E796175	MARIA CONCEICAO ELIAS MARTI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		8	**8**						**R$24,03**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81165	02180966	16/05/2025 10:05	E796191	JOANA DARC LOURENCO DE OLIV	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		3	**3**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81166	02180967	16/05/2025 10:06	E796192	MARIA VIRGINIA NUNES DA SIL	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181167	02180968	16/05/2025 10:08	E796193	SOPHIA GABRIELLY DOS SANTOS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181179	02180980	16/05/2025 11:12	E796212	PEROLA CRISTINA FROIS DE SO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181190	02180991	16/05/2025 11:34	E796218	RICARDO DE PAULA RODRIGUES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	1						R$100,00

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181209	02181010	16/05/2025 13:14	E796241	DAVI VIDAL INACIO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181210	02181011	16/05/2025 13:15	E796242	ROSANGELA DAS GRACAS DIAS D	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		7	7						R$16,09

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181211	02181012	16/05/2025 13:16	E796243	MONALISA DOS SANTOS DO CARM	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181212	02181013	16/05/2025 13:17	E796244	RAIMUNDO ALVES MENDES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181213	02181014	16/05/2025 14:18	E796251	MARIA DAS DORES BORGES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		3	3						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE CESSÃO N. 09/2021 - PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181215	02181016	16/05/2025 15:45	E796258	ROSA ELENA GUMIERI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		3	**3**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181216	02181017	16/05/2025 15:46	E796259	FRANCISCO MARTINS DA SILVA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		5	**5**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181217	02181018	16/05/2025 15:47	E796260	LUIZA PIRAM JANUARIO	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181218	02181019	16/05/2025 15:48	E796261	FRANCIELY FELTRIN RODRIGUES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181219	02181020	16/05/2025 15:51	E796262	ANTONIA ALICE DE SOUZA AMAR	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181220	02181021	16/05/2025 15:51	E796263	MARIA CANDELARIA SPOSITO FE	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$18,04**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181221	02181022	16/05/2025 19:27	E796272	RICARDO DE PAULA RODRIGUES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		4	**4**						**R$133,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181222	02181023	16/05/2025 19:30	E796273	OLGA ALONSO BERGANTIM	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
		11	**11**						**R$28,05**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181223	02181024	16/05/2025 19:35	E796274	CATRIEL HENRIQUE JULIO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		2	**2**						**R$6,12**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181224	02181025	16/05/2025 21:01	E796275	MAIARA JORGE DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181225	02181026	16/05/2025 21:04	E796276	BENEDITO DONIZETI DIAS	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181226	02181027	16/05/2025 22:26	E796277	ISABELLY RODRIGUES MANOEL	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$18,04**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181227	02181028	16/05/2025 22:56	E796279	CATRIEL HENRIQUE JULIO	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181228	02181029	16/05/2025 22:58	E796280	GENI RAMALHO DE SOUZA DA CO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		6	**6**						**R$45,61**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181229	02181030	16/05/2025 23:00	E796281	BERNADETE DE FATIMA BOSCOLO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181230	02181031	16/05/2025 23:02	E796282	JOAO PEDRO DIAS JANUARIO			PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181231	02181032	16/05/2025 23:04	E796283	JOSE LUIZ VERONEZ			PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181232	02181033	16/05/2025 23:06	E796284	BIANCA DA SILVA SILVERIO			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181234	02181035	17/05/2025 02:10	E796287	GENI RAMALHO DE SOUZA DA CO			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181235	02181036	17/05/2025 02:26	E796288	HECTOR FERREIRA DOS SANTOS			PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181236	02181037	17/05/2025 08:31	E796289	MARIA ISABELLA DA SILVA PER			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE			1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E			1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				9	**9**						**R$120,29**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181237	02181038	17/05/2025 08:36	E796290	MATEUS ANTONIO LIGABO DOS S			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE			1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
				5	**5**						**R$12,89**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE CESSÃO 06/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181238	02181039	17/05/2025 08:38	E796291	ISABELLY RODRIGUES MANOEL	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181252	02181053	17/05/2025 10:10	E796306	ANTONIO LUSIMAR GONCALVES D	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181258	02181059	17/05/2025 11:07	E796307	PATRICIA ZANATTA LEITE	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181259	02181060	17/05/2025 11:09	E796308	JULIA ALVES FARIAS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	**4**						**R$12,89**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181260	02181061	17/05/2025 12:07	E796309	LUIS FERNANDO DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181261	02181062	17/05/2025 12:09	E796310	ETELVINA MAXIMIANO DOS SANT	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		8	**8**						**R$20,29**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181262	02181063	17/05/2025 12:11	E796311	MARIA ISABELLA DA SILVA PER	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	**1**						**R$100,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181267	02181068	17/05/2025 16:52	E796319	LUZIA JESUS DE OLIVEIRA CAR	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO DE CESSÃO Nº 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		9	**9**						**R$26,54**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181268	02181069	17/05/2025 16:54	E796320	ANTONIO CARLOS TRALDI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		9	**9**						**R$23,06**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181269	02181070	17/05/2025 16:59	E796321	JOSE GOMES PEREIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		9	**9**						**R$52,14**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181271	02181072	17/05/2025 20:08	E796325	MARIA ISABELLA DA SILVA PER	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	**1**						**R$100,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181289	02181090	17/05/2025 20:00	E796343	NICOLE RAFAELA GONCALVES FE	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181290	02181091	17/05/2025 21:00	E796345	RITA GABRIELI CANTOIA DO NA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181291	02181092	17/05/2025 22:07	E796346	HELOISA SOARES DOS SANTOS	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181292	02181093	18/05/2025 01:47	E796347	PEDRO IVAN MOTA DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DO RIO PARDO

Listagem de Requisições

		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181293	02181094	18/05/2025 08:43	E796348	MARIO CATANI			PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181294	02181095	18/05/2025 08:44	E796349	GRAZIELA DA SILVA DE OLIVEI			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181301	02181102	18/05/2025 09:22	E796355	JOAO MIGUEL DA SILVA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181302	02181103	18/05/2025 09:35	E796356	JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181303	02181104	18/05/2025 11:37	E796357	ALICE MARTINS			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181304	02181105	18/05/2025 11:38	E796358	BEATRIZ PRADO DOS REIS			PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181305	02181106	18/05/2025 11:41	E796359	VALDEMIR DONIZETI MONTEIRO			PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				6	**6**						**R$14,34**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181306	02181107	18/05/2025 12:35	E796360	ANDRE ANTONIO DA CRUZ			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO DE CESSÃO Nº 089/2024 PREFITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		10	**10**						**R$55,84**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181307	02181108	18/05/2025 16:23	E796361	JOSE CARLOS DOS SANTOS	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		4	**4**						**R$41,91**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181308	02181109	18/05/2025 16:23	E796362	LAZARA DE CASSIA VISACRE QU	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181309	02181110	18/05/2025 16:36	E796363	MONALISA DOS SANTOS DO CARM	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181313	02181114	18/05/2025 17:25	E796366	ANA LIVIA DE PAULA DA SILVA	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181314	02181115	18/05/2025 17:26	E796367	MARIA FANY LISBOA MENDES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		9	**9**						**R$52,14**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181315	02181116	18/05/2025 17:59	E796368	HELOISA PEREIRA RODRIGUES	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181316	02181117	10/05/2025 22:00	E796369	EUFROSINO TOME	PAI	LABORATO		PLANTONISTA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000245	GRUPO SANGUINEO ABO, DETERMINACAO D	1	1	28040350	R$1,37	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,37
00000469	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH CONCENTR	1	1	27040151	R$28,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$28,00
00000469	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH CONCENTR	1	1	27040151	R$28,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$28,00
00000469	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH CONCENTR	1	1	27040151	R$28,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$28,00
00000471	TESTE DE COMPATIBILIDADE - PROVA CR	1	1	27040240	R$40,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$40,00
00000471	TESTE DE COMPATIBILIDADE - PROVA CR	1	1	27040240	R$40,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$40,00
00000471	TESTE DE COMPATIBILIDADE - PROVA CR	1	1	27040240	R$40,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$40,00
00000243	FATOR RH	1	1	28040317	R$1,37	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,37
00000589	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	1	1	27020010	R$385,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$385,00
00000589	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	1	1	27020010	R$385,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$385,00
00000589	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	1	1	27020010	R$385,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$385,00
00000470	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES	1	1	28040074	R$50,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$50,00
		12	**12**						**R$1.411,74**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181318	02181118	18/05/2025 21:50	E796370	MARIA FANY LISBOA MENDES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181319	02181119	18/05/2025 21:00	E796371	SUZANI SA NASCIMENTO UMBELI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181320	02181120	18/05/2025 21:00	E796372	ADRILEY JAINE RUFINO VISCAI	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181321	02181609	18/05/2025 21:00	E796373	ELOA CRISTINA MARTINS DA SI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000379	ANATOMO PATOLOGICO POR ORGAO,BIOPSI	1	1	21010021	R$75,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$75,00
		4	**4**						**R$85,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181322	02181122	18/05/2025 21:00	E796374	QUELI MARIA FERREIRA DAMACE	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	**4**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181323	02181123	19/05/2025 00:45	E796376	MARIA FANY LISBOA MENDES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181335	02181135	19/05/2025 08:39	E796388	LIZ PEREIRA LOPES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181336	02181136	19/05/2025 08:41	E796389	PRISCILA APARECIDA MOREIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181337	02181137	19/05/2025 09:42	E796395	MATHEUS MARTIM CUSTODIO DE	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181338	02181138	19/05/2025 09:43	E796396	MARIA VITORIA AMARO DE SOUZ	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181340	02181140	19/05/2025 11:37	E796399	ESTER VITHORYA ROSALVO VERO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181341	02181141	19/05/2025 11:38	E796400	PATRICIA DONIZETI DE SOUZA	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181345	02181145	19/05/2025 13:26	E796404	MARGARIDA NUNES BUENO DE CA	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		10	**10**						**R$55,84**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181346	02181146	19/05/2025 13:28	E796405	LUIZ ROGERIO DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		8	**8**						**R$18,36**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181347	02181147	19/05/2025 14:02	E796407	RICARDO GERONIMO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		12	**12**						**R$126,32**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181348	02181148	19/05/2025 15:22	E796408	ARTHUR GAEL SOUSA TEIXEIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181349	02181149	19/05/2025 15:24	E796409	ROSA ALVES SOSSAI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181350	02181150	19/05/2025 15:25	E796410	CARLOS UMBERTO DE GODOY	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		5	**5**						**R$14,34**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181351	02181151	19/05/2025 15:26	E796411	NICOLAS EMILIO MODESTO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181352	02181152	19/05/2025 16:37	E796412	FRANCISCO BATISTA	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE GESTÃO Nº 09/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181353	02181153	19/05/2025 19:27	E796414	JOAO EDUARDO UMBELINO DA SI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181354	02181154	19/05/2025 19:29	E796415	ANA FLAVIA CORREA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181355	02181155	19/05/2025 20:50	E796417	CLAUDIA REGINA LAURIANO PER	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181356	02181156	19/05/2025 20:52	E796418	NILVA MARIA FERREIRA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		5	**5**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181358	02181158	19/05/2025 23:32	E796420	RICARDO GERONIMO	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	**1**						**R$100,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181359	02181159	19/05/2025 23:33	E796421	NILVA MARIA FERREIRA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181360	02181160	19/05/2025 23:35	E796422	ALICE MARIA ALMEIDA CORDEIR	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181361	02181161	19/05/2025 23:55	E796423	MARIA SILVANIA ISIDORIO SIL	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$9,66**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181362	02181162	19/05/2025 23:56	E796424	GRASINELE DIAS SANTOS CRUZ	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181363	02181163	20/05/2025 01:00	E796425	RICARDO GERONIMO	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	1						R$100,00

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181364	02181164	20/05/2025 02:54	E796427	MARIA EDUARDA MARTILIANO DA	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
		1	1						R$10,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181365	02181165	20/05/2025 07:39	E796433	JOAO MARCOS SANTANA DOS SAN	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181366	02181166	20/05/2025 07:43	E796434	ERICK RAEL MOREIRA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181368	02181168	20/05/2025 08:56	E796436	VALDIRENE DE FATIMA BALDO A	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181369	02181169	20/05/2025 09:03	E796437	LORENA AVELINO OLIVEIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181370	02181170	20/05/2025 09:38	E796438	THOMAS DE OLIVEIRA DA SILVA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181375	02181175	20/05/2025 11:01	E796443	ANTONIO CARLOS GOMES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	7						R$18,04

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181376	02181176	20/05/2025 11:02	E796444	YASMIN FRANCISCA DA SILVA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

CONTRATO DE CESSÃO Nº 089/2025 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$27,71**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181381	02181181	20/05/2025 11:56	E796445	LINDERLANDIA ALVES DE OLIVE	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181382	02181182	20/05/2025 11:58	E796446	ANTONIO LUSIMAR GONCALVES D	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
		7	**7**						**R$20,33**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181383	02181183	20/05/2025 11:59	E796447	MATHEUS MARTIM CUSTODIO DE	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181384	02181184	20/05/2025 14:16	E796448	DIVA APARECIDA PEDRO DOS SA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181385	02181185	20/05/2025 14:23	E796449	CARLOS ALEXANDRE LONGUINI	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		14	**14**						**R$38,50**

CONTRATO DE 25/09/2024 PARA AQUISIÇÃO DE LENTES DE CONTATO E ACESSÓRIOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181386	02181186	20/05/2025 14:25	E796450	MONALISA DOS SANTOS DO CARM	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181387	02181187	20/05/2025 14:27	E796451	AELSON FERREIRA DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181388	02181188	20/05/2025 15:37	E796452	ANTHONY CALLERI PEDRO BARBO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181389	02181189	20/05/2025 15:38	E796453	PEDRO MONTEIRO DE LIMA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		11	11						R$26,32

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181390	02181190	20/05/2025 20:25	E796455	LETICIA MASCARENHAS DA SILV	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181391	02181191	20/05/2025 20:30	E796456	JOAO INACIO FRANCO	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	7						R$18,04

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181392	02181192	20/05/2025 20:33	E796457	ANTONIO LUCAS DA CUNHA COEL	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83

CONTRACHEQUE GESTÃO 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		12	**12**						**R$28,33**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181393	02181193	20/05/2025 20:37	E796458	RENATO RODRIGUES DOS SANTOS			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE			1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				10	**10**						**R$24,31**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181394	02181194	20/05/2025 20:40	E796459	ANA CLARA DE FARIA NARDO			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181395	02181195	20/05/2025 21:45	E796460	HELENA CORREIA RODRIGUES			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181396	02181196	20/05/2025 22:07	E796461	ANA VITORIA SILVA DE LIMA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA			1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	**2**						**R$14,50**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181397	02181197	20/05/2025 22:09	E796462	FABIANO CHAGAS FERREIRA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181399	02181199	20/05/2025 23:49	E796463	CATIANE PEREIRA DE MELO			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	**3**						**R$10,64**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024-PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DA PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181401	02181201	21/05/2025 04:01	E796465	TALITA SILVA LIMA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		7	**7**						**R$45,63**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181404	02181204	21/05/2025 07:16	E796469	TALITA SILVA LIMA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181408	02181208	21/05/2025 09:12	E796477	OSVALDO BELOTTI	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181409	02181209	21/05/2025 09:14	E796478	CLAUDINEI PASCHOALINOTO	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
		2	**2**						**R$6,36**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181410	02181210	21/05/2025 09:16	E796479	LARISSA GABRIELI BLIMBLEM	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181411	02181211	21/05/2025 09:17	E796480	ANTONIO LUSIMAR GONCALVES D	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181412	02181212	21/05/2025 09:20	E796481	ANTONIO LUCAS DA CUNHA COEL	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DOS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		15	**15**						**R$40,34**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281414	02181214	21/05/2025 10:24	E796485	ANTONIO FEITOZA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$15,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281415	02181215	21/05/2025 11:03	E796486	TALITA SILVA LIMA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281417	02181217	21/05/2025 12:31	E796489	DANILA MODESTO TAVARES PERE	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281418	02181218	21/05/2025 12:32	E796490	ELISABETH APARECIDA DA SILV	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		7	**7**						**R$45,63**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281420	02181220	21/05/2025 14:39	E796495	ISIS SOFIA OLIVEIRA DA SILV	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281421	02181221	21/05/2025 14:46	E796496	BERNARDO RODRIGUES SILVA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
281422	02181222	21/05/2025 15:13	E796497	ELY SILVA CANZI	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		4	**4**						**R$12,49**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181423	02181223	21/05/2025 15:54	E796498	JONATA SANT ANA AUGUSTO			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181424	02181224	21/05/2025 15:55	E796499	MARIA AUXILIADORA GONCALVES			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181425	02181225	21/05/2025 15:58	E796500	LAIANE LIRIA BRIANEZI MOREI			PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181426	02181226	21/05/2025 18:59	E796502	PAULO CESAR ALVES HUHN			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181429	02181229	21/05/2025 20:09	E796505	ANTONIO GONCALVES FERREIRA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181430	02181230	21/05/2025 20:11	E796506	REGIANE DA SILVA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181431	02181231	21/05/2025 20:14	E796507	MARTA MARIA PINTO FERNANDES			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181434	02181234	21/05/2025 23:28	E796508	PEDRO HENRIQUE DE LIMA			PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181435	02181235	22/05/2025 02:42	E796509	DAIANA DOMINGOS DOS SANTOS			PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

CONTRATO DE GESTÃO 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181436	02181236	22/05/2025 03:37	E796510	DAIANA DOMINGOS DOS SANTOS	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181441	02181241	22/05/2025 07:52	E796519	ANA BEATRIZ ARAUJO DA SILVA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	2						R$14,50

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181451	02181251	22/05/2025 14:02	E796527	ROSIMEIRE FERREIRA	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181452	02181252	22/05/2025 14:03	E796528	ISABEL DE CARVALHO CONRADO	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181456	02181256	22/05/2025 21:24	E796532	ELANE ANGELO DO NASCIMENTO	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
		3	3						R$9,19

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181457	02181257	22/05/2025 21:26	E796533	ANTONIA MIKAELLY ALVES DA S	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
		1	1						R$10,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181459	02181259	22/05/2025 22:48	E796534	MARIA CATHARINA ZAMPOLA MUR	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		10	10						R$24,07

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181460	02181260	22/05/2025 22:56	E796535	SEBASTIAO AMARO FERREIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		11	**11**						**R$29,98**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181469	02181269	23/05/2025 09:18	E796546	CELSO FERREIRA DA SILVA	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181470	02181270	23/05/2025 09:19	E796547	TAMIRES APARECIDA PEREIRA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181475	02181275	23/05/2025 11:15	E796551	EVELLYN PAMELA ALMEIDA PERE	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	**4**						**R$21,44**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181476	02181276	23/05/2025 11:18	E796552	DANIELA CUSTODIO MENECATTI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181477	02181277	23/05/2025 12:43	E796553	ADAO RODRIGUES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		6	**6**						**R$14,34**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181479	02181279	23/05/2025 14:34	E796554	SILMARA DIONIZIO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO GESTÃO Nº 009/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		6	6						R$15,21

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181480	02181280	23/05/2025 14:40	E796556	FRANCIARLO FERNANDES FERREI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181481	02181281	23/05/2025 14:42	E796557	MARIA CICERA DE OLIVEIRA DO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181482	02181282	23/05/2025 14:44	E796558	MARCEL CRISTOF SUDAN CARVAL	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
40000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181483	02181283	23/05/2025 14:46	E796559	LUCINEIDE COSTA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181484	02181284	23/05/2025 16:02	E796561	LUCIMARI DONIZETI MATIAS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181485	02181285	23/05/2025 16:03	E796562	ANTONIO CARLOS ZAMPAR	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		4	4						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181486	02181286	23/05/2025 17:17	E796563	GESISLAINE TEIXEIRA SIMOES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181487	02181287	23/05/2025 17:19	E796564	VICENTE MOREIRA SOUZA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181489	02181289	23/05/2025 19:12	E796565	ELIANA MOREIRA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11

CONTRATO DE CESSÃO Nº 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIDAS

Listagem de Requisições

		|1	**|1**					**|R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181490	02181290	23/05/2025 19:14	E796566	CREIRE CRISTINA KAIBARA COS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181491	02181291	23/05/2025 21:45	E796567	ROSANI APARECIDA LOPES DA S	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181493	02181293	24/05/2025 06:05	E796568	KAUA MATHEO DAMASCENO DA SI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181494	02181294	24/05/2025 06:08	E796569	YASMIN PEREIRA RAMOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181497	02181297	24/05/2025 11:51	E796600	ANTONIA PATRINNE DE SOUZA M	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
40000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181498	02181298	24/05/2025 11:52	E796601	CELSO LUIZ PAGANI	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181499	02181299	24/05/2025 14:32	E796608	LAIANE LIRIA BRIANEZI MOREI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181501	02181301	24/05/2025 14:36	E796609	FRANCIELI APARECIDA DE MELO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
		1	**1**						**R$10,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181503	02181303	24/05/2025 18:37	E796612	FRANCISCA IVONETE DA SILVA	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

CONTRATO DE CESSÃO Nº 098/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS

Listagem de Requisições

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181504	02181304	24/05/2025 18:39	E796613	GABRIELLY BRIANEZI CAMPOS	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181505	02181305	24/05/2025 18:42	E796614	LORENA TEREZA NASCIMENTO DO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181511	02181311	24/05/2025 20:37	E796620	WESLE CONSTANTINO DO VALE	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		6	**6**						**R$14,34**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181512	02181312	24/05/2025 20:39	E796621	JORDANO PRUDENCIATO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		11	**11**						**R$57,27**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181513	02181313	24/05/2025 20:43	E796622	WILSON ANDERSON DEL SOTTO	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		8	**8**						**R$18,36**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181514	02181314	24/05/2025 21:48	E796623	ANA FLAVIA BELOMI ALVES VAR	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181516	02181316	24/05/2025 21:59	E796625	IRACI VALENTINA LIBERATO	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181517	02181317	24/05/2025 22:01	E796626	MARIA BARBARA CAMILO	PAI	LABORATO		GABRILEA SOSSAI MARC

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181518	02181318	24/05/2025 22:03	E796627	LUIZA PIRAM JANUARIO	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	4						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181519	02181319	24/05/2025 22:09	E796628	GENI RAMALHO DE SOUZA DA CO	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
40000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	4						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181520	02181320	24/05/2025 22:13	E796629	MAISA NICOLLY DE LIMA OLIVE	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181521	02181321	24/05/2025 22:34	E796630	ISADORA RITA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
40000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
40000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181524	02181324	25/05/2025 00:42	E796631	VALDIR FERNANDES DA SILVA	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
40000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
40000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181526	02181326	25/05/2025 08:45	E796632	LAIANE LIRIA BRIANEZI MOREI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
40000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11

CONTRATO DE CESSÃO Nº 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000461	D-DIMERO	1	1	40304906	R$80,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$80,00
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		21	**21**						**R$268,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181527	02181327	25/05/2025 10:41	E796633	LAIANE LIRIA BRIANEZI MOREI			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181529	02181329	25/05/2025 14:01	E796634	HEITOR RAVI DA SILVA MOURA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE			1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA			1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
				8	**8**						**R$18,92**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181530	02181330	25/05/2025 14:03	E796635	LAIANE LIRIA BRIANEZI MOREI			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181531	02181331	25/05/2025 16:23	E796637	APARECIDO DONIZETTE BISCAIN			PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
02181532	02181332	25/05/2025 16:24	E796638	NICOLAS ALVES DA COSTA			PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2021 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181535	02181335	25/05/2025 18:34	E796642	JULIANA FIRMINO SOUZA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181536	02181336	25/05/2025 18:35	E796643	YASMIN OLIVEIRA CORNELIO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181537	02181337	25/05/2025 18:35	E796644	JOSE ONESIO RAMOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		9	9						R$22,62

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181538	02181338	25/05/2025 18:37	E796645	JOSE GERALDO FERNANDES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181540	02181340	25/05/2025 19:37	E796646	ONECIMO FELISBERTO DOS REIS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		9	9						R$23,88

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181541	02181341	25/05/2025 19:38	E796647	AGATHA RODRIGUES FERNANDES	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181542	02181342	25/05/2025 21:07	E796648	VALDIR FERNANDES DA SILVA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
		10	**10**						**R$54,71**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
2181544	02181344	25/05/2025 22:58	E796650	RAEL CARVALHO SILVA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				1	**1**						**R$2,83**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
2181545	02181345	26/05/2025 00:08	E796652	DAVI LUCCA DOS SANTOS ARREB			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
2181546	02181346	26/05/2025 00:08	E796653	VALDIR FERNANDES DA SILVA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
2181547	02181347	26/05/2025 00:09	E796654	IVANIA GONCALVES MOTA NEVES			PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA			1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,80
				3	**3**						**R$18,61**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
2181555	02181355	26/05/2025 08:16	E796665	ROSINEIDE MINATEL SHREINER			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
2181556	02181356	26/05/2025 08:18	E796666	ANEIDE RODRIGUES NOGUEIRA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE			1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES			1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA			1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00

CONTRATO 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS
GESTÃO 2025/2028

Listagem de Requisições

00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		15	**15**						**R$67,39**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181557	02181357	26/05/2025 08:21	E796668	VALDIR FERNANDES DA SILVA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes		Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$30,00
		3	**3**							**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181562	02181362	26/05/2025 08:31	E796670	VALERIA CRISTINA VILAS BOAS			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M
Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes		Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$2,83
		2	**2**							**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181563	02181363	26/05/2025 09:17	E796676	ANTONIO FEITOZA			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M
Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes		Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$3,70
		1	**1**							**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181564	02181364	26/05/2025 09:18	E796677	ROSANGELA ARREBOLA			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M
Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes		Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$4,11
		1	**1**							**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181565	02181365	26/05/2025 09:19	E796678	MAIRA CRISTINA CUSTODIO			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes		Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$3,70
		1	**1**							**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181566	02181366	26/05/2025 09:21	E796679	JEFANY DE CASSIA COSTA AZEV			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes		Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$2,83
		2	**2**							**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181573	02181373	26/05/2025 11:12	E796686	APARECIDO RAMIRO			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M
Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes		Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$4,11
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$30,00
		4	**4**							**R$41,91**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181574	02181374	26/05/2025 11:15	E796687	MARIA EDUARDA BELETI RAMOS			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes		Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$2,25
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITA	1	1	28050339	R$10,80	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$10,80
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$3,70
		5	**5**							**R$23,69**

CONTRATO DE ESTAGIO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181575	02181375	26/05/2025 11:17	E796688	MATEUS GABRIEL PEREIRA	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	4						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181576	02181376	26/05/2025 11:19	E796689	ONECIMO FELISBERTO DOS REIS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181577	02181377	26/05/2025 11:21	E796690	LAISSE MENDES VIEIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181582	02181382	26/05/2025 14:55	E796695	ULI PEREIRA DE ARAUJO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181583	02181383	26/05/2025 14:57	E796696	EVA BARRETTO IGNACIO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181584	02181384	26/05/2025 14:58	E796697	BERNADETE DE FATIMA BOSCOLO	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181585	02181385	26/05/2025 14:59	E796698	ADRIANA CRISTINA MACHANOSCK	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181586	02181386	26/05/2025 15:00	E796699	ANDREIA DE PADUA RIBEIRO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181587	02181387	26/05/2025 15:04	E796700	BIANCA VITORIA MODESTO DA S	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE CESSÃO Nº 08/2022 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181588	02181388	26/05/2025 15:06	E796701	ROSANI APARECIDA LOPES DA S	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		8	**8**						**R$18,36**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181589	02181389	26/05/2025 15:37	E796702	ANTONIO CARLOS ZAMPAR	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	1	1	28040732	R$2,73	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,73
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI	1	1	28040791	R$5,77	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,77
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		10	**10**						**R$26,86**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181590	02181390	26/05/2025 15:39	E796703	MARILIA SPOSITO DE OLIVEIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181591	02181391	26/05/2025 15:40	E796704	MICAELLY MARTINS SENA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181592	02181392	26/05/2025 15:41	E796705	RAVI LORENZO MACHADO CAVALH	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	**4**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181593	02181393	26/05/2025 15:44	E796706	ALINE FERNANDA VICHINESCHI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2022 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181594	02181394	26/05/2025 18:20	E796709	MIRELA DE ALMEIDA HIRLE	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181595	02181395	26/05/2025 18:25	E796710	LUIZA PIRAM JANUARIO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		6	**6**						**R$15,21**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181596	02181396	26/05/2025 18:32	E796711	CELSO LUIZ PAGANI	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		6	**6**						**R$14,66**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181597	02181397	26/05/2025 18:42	E796712	ADAO DONIZETE NAVARRO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181598	02181398	26/05/2025 18:44	E796713	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181599	02181399	26/05/2025 18:45	E796714	LORENA APARECIDA MOURA DOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181600	02181400	26/05/2025 18:48	E796715	GERALDO RODRIGUES DOS SANTO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
		12	**12**						**R$58,41**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181601	02181401	26/05/2025 18:49	E796716	ORLANDO SCATOLIN	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		5	5						R$14,34

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181602	02181402	26/05/2025 18:51	E796717	VALDEMIR APARECIDO TUON	PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	4						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181607	02181407	26/05/2025 21:51	E796724	LARISSA CAROLINE DE CASTRO	PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181608	02181408	26/05/2025 22:29	E796725	MARIA LUZANIR LAURINDO SOUS	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181609	02181409	26/05/2025 22:31	E796726	ISABELLY NASCIMENTO	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181611	02181411	26/05/2025 23:36	E796727	ANTONIO LUSIMAR GONCALVES D	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		8	8						R$18,36

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181612	02181412	26/05/2025 23:37	E796728	LAIS FERNANDA MARTINATTI	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181613	02181413	26/05/2025 23:38	E796729	ALICE VITORIA CASSIANO	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181614	02181414	26/05/2025 23:39	E796730	SILVIA HELENA ELIAS FARIA			PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181615	02181415	27/05/2025 05:58	E796733	KALEB COSTA MACHADO			PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181622	02181422	27/05/2025 08:14	E796740	ROSA MARIA RIBERTI CABRAL			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181623	02181423	27/05/2025 08:15	E796741	ALLAFY RAMON FELIX HONORATO			PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181624	02181424	27/05/2025 08:18	E796742	SAMUEL ANACLETO NOGUEIRA			PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181633	02181433	27/05/2025 10:36	E796751	DARCI LUIZ DA SILVA			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181634	02181434	27/05/2025 10:38	E796752	APARECIDO RAMIRO			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				5	**5**						**R$14,34**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181635	02181435	27/05/2025 10:40	E796754	EDUARDO DONIZETI DOS SANTOS			PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE ESTAÇÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181636	02181436	27/05/2025 10:41	E796755	MARCOS ANTONIO MARTINATTI	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000461	D-DIMERO	1	1	40304906	R$80,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$80,00
		4	**4**						**R$88,95**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181637	02181437	27/05/2025 10:48	E796756	GERALDO DA SILVA FILHO	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		6	**6**						**R$14,34**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181638	02181438	27/05/2025 10:54	E796757	LEVI GABRIEL DE LIMA CYPRIA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181639	02181439	27/05/2025 10:56	E796758	NATALIA DOMINGOS MACHANOSCH	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181640	02181440	27/05/2025 12:31	E796760	ESTER ROBERTO VIDAL	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181641	02181441	27/05/2025 12:33	E796761	RAFAELA SIQUEIRA DE ALMEIDA	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181642	02181442	27/05/2025 12:34	E796762	LUCAS RODRIGUES DOS SANTOS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181643	02181443	27/05/2025 12:36	E796763	TEREZINHA DE JESUS VISCAINO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181644	02181444	27/05/2025 13:27	E796765	ELISA MELO DOS SANTOS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11

CONTRATO DE CESSÃO N 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81645	02181445	27/05/2025 13:28	E796766	ALICE VITORIA STETTER DA SI		PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81646	02181446	27/05/2025 13:39	E796767	ISAAC HENRIQUE SILVERIO CAM		PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81647	02181447	27/05/2025 13:40	E796768	ADAO OLIVEIRA LEITE		PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81651	02181451	27/05/2025 16:29	E796775	MARIA CRISTINA BRANDAO		PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				5	5						R$41,93

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81652	02181452	27/05/2025 16:30	E796776	FERNANDO OLIVA		PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				3	3						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81653	02181453	27/05/2025 16:31	E796777	AILDA BOTEAO RIBEIRO		PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				3	3						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81654	02181454	27/05/2025 16:32	E796778	ANA LIVIA ALVES DOS SANTO R		PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente		Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81655	02181455	27/05/2025 16:32	E796779	CLAUDIO DE JESUS SANDRINI D		PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

CONTRATO DE GESTÃO Nº 008/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181656	02181456	27/05/2025 16:33	E796780	ANTONIO FRANCISCO DUARTE FE	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181657	02181457	27/05/2025 16:33	E796781	ANTONIO CARLOS TRALDI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181659	02181459	27/05/2025 19:10	E796782	KIMBERLY MARIA JESUS MATOS	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181660	02181460	27/05/2025 19:10	E796783	ELZA ANTONIO ROVERAO	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181661	02181461	27/05/2025 19:10	E796784	ELIEL ALVES PEREIRA	PAI	LABORATO		DANIEL MENDES LEAL

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181662	02181462	27/05/2025 19:10	E796785	PEDRO HENRIQUE BOSCOLO BARB	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181663	02181463	27/05/2025 19:10	E796786	PEDRO HENRIQUE ALVES DE OLI	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181664	02181464	27/05/2025 19:10	E796787	ANA OLINDA PICOLO	PAI	LABORATO		FERNANDA S NOGUEIRA

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		8	8						R$19,79

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE CESSÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181665	02181465	27/05/2025 19:10	E796788	ANTONIO LUCAS DA CUNHA COEL	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		10	**10**						**R$23,49**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181666	02181466	27/05/2025 19:10	E796789	GERALDO ALVES DE SOUSA	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181667	02181467	27/05/2025 21:30	E796790	LUCIANO SILVESTRE DE SOUZA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		5	**5**						**R$11,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181668	02181468	27/05/2025 21:30	E796791	EMERSON DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$50,69**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181669	02181469	27/05/2025 21:30	E796792	JOSE LUCAS PUGLIERI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181670	02181470	27/05/2025 21:30	E796793	GUSTAVO HENRIQUE RIBEIRO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181671	02181471	27/05/2025 21:30	E796794	FRANCISCA ADRIANA FRANCALIN	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

CONTRATO Nº 08/2022 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS GESTÃO

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181672	02181472	27/05/2025 21:30	E796795	JADIELE CAMILA DE ALMEIDA C	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181673	02181473	27/05/2025 22:15	E796796	DEISE PEREIRA DOS SANTOS	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181674	02181474	27/05/2025 23:25	E796798	ERICA CRISTINA SPADOTTI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		4	4						R$41,91

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181676	02181476	28/05/2025 01:10	E796800	EMERSON DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181677	02181477	28/05/2025 01:10	E796801	ERICA CRISTINA SPADOTTI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181678	02181478	28/05/2025 01:40	E796802	LUCAS AUGUSTO DE QUEIROZ BA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		4	4						R$12,89

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181679	02181479	28/05/2025 06:06	E796803	KYARA HELOISA DA SILVA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181680	02181480	28/05/2025 06:07	E796804	LUCIANO SILVESTRE DE SOUZA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		4	4						R$7,40

CONTRATO Nº 089/2022 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS GESTÃO 2021/2024

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181681	02181481	28/05/2025 06:08	E796805	RICARDO MAXIMO DE SOUZA	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181682	02181482	28/05/2025 06:10	E796806	ARTHUR VICENTE	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181683	02181483	28/05/2025 06:10	E796807	MARIA LUZANIR LAURINDO SOUS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		16	16						R$69,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181684	02181484	28/05/2025 06:12	E796810	EMERSON DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181685	02181485	28/05/2025 06:13	E796811	ERICA CRISTINA SPADOTTI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181686	02181486	28/05/2025 07:22	E796813	MIGUEL FERNANDO ALVES DOS S	PAI	LABORATO		LUIZ A. C. GRAU

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181695	02181495	28/05/2025 09:06	E796822	PAULO CESAR ALVES HUHN	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total

CONTRATO DE GESTÃO Nº 086/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181709	02181509	28/05/2025 11:21	E796833	PAULO CESAR ALVES HUHN	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181710	02181510	28/05/2025 11:22	E796834	LUCIANO SILVESTRE DE SOUZA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	**1**						**R$100,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181711	02181511	28/05/2025 11:23	E796835	NELCY PEREIRA DOS SANTOS	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		16	**16**						**R$69,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181712	02181512	28/05/2025 11:26	E796836	MARIA LUIZA LIMA ZANCHETTA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181713	02181513	28/05/2025 11:28	E796837	PATRICIA JAINE TEIXEIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181714	02181514	28/05/2025 11:29	E796838	PAULO HENRIQUE CAMILLO	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		2	**2**						**R$34,12**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
2181721	02181521	28/05/2025 14:05	E796848	VITOR GABRIEL DE OLIVEIRA D	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83

CONTRATO DE GESTÃO Nº 038/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181722	02181522	28/05/2025 14:06	E796849	PEDRO HENRIQUE DINIZ MAIA D	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181723	02181523	28/05/2025 14:07	E796850	LEONARDO MINATEL	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181724	02181524	28/05/2025 14:08	E796851	GUSTAVO DE SOUZA LIMA JARDI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	**2**						**R$6,94**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181725	02181525	28/05/2025 14:11	E796852	ITALO PIETRO GALDINO BARBOS	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181726	02181526	28/05/2025 14:13	E796853	CASSIA FERREIRA SOARES	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	**2**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181727	02181527	28/05/2025 14:15	E796854	RICARDO MAXIMO DE SOUZA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		6	**6**						**R$41,52**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181732	02181531	28/05/2025 14:19	E796859	TEREZINHA DE JESUS COSTA E	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181733	02181532	28/05/2025 14:22	E796861	MARIA ANTONIA RODRIGUES MOR	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	**1**						**R$3,70**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181734	02181533	28/05/2025 14:25	E796862	ISABELLI CAROLINE CUSTODIO	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181735	02181534	28/05/2025 15:01	E796864	ELISABETE CRISTINA ARRUDA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181736	02181535	28/05/2025 15:05	E796865	MARIBEL CRISTINA PEREIRA	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181737	02181536	28/05/2025 15:07	E796866	ISADORA LIMA DA SILVA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181738	02181537	28/05/2025 18:22	E796867	SEBASTIAO ELIAS DA SILVA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		3	3						R$8,79

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181739	02181538	28/05/2025 18:25	E796868	LUCIANO SILVESTRE DE SOUZA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		5	5						R$11,51

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181740	02181539	28/05/2025 19:58	E796869	GUSTAVO DE SOUZA LIMA JARDI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000166	FOSFATASE ALCALINA	1	1	28010850	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	1	1	28010957	R$3,51	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,51
		11	11						R$24,90

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2022 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181741	02181540	28/05/2025 21:42	E796872	ARTHUR HENRIQUE GONCALVES B	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181742	02181541	28/05/2025 21:45	E796873	JOSE HENRIQUE FURTADO RODRI	PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181743	02181542	29/05/2025 00:00	E796874	RICARDO MAXIMO DE SOUZA	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181744	02181543	29/05/2025 01:14	E796875	ALICE GAIARDO DOS SANTOS	PAI	LABORATO		CARLOS EDUARDO O. B.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181756	02181555	29/05/2025 08:45	E796887	ANTONIO LUCAS DA CUNHA COEL	PAI	LABORATO		RAISSA DE CARVALHO

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE	1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		8	8						R$15,68

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181766	02181565	29/05/2025 11:24	E796895	ANA LUCIA ZANFOLIM	PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
		2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181768	02181567	29/05/2025 13:41	E796897	BENICIO JOSE GONZAGA DE SOU	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
		2	2						R$6,12

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181769	02181568	29/05/2025 13:43	E796898	MARCELA LAURINDO ALVES	PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.

Codigo	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 08/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181772	02181571	29/05/2025 15:38	E796899	FRANCISCO DANIEL PEREIRA DE			PAI	LABORATO		PLANTONISTA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000114	AMILASE			1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
				6	6						R$46,99

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181773	02181572	29/05/2025 15:41	E796900	APARECIDA RODRIGUES MANOEL			PAI	LABORATO		CAROLINA FOLINI.
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000114	AMILASE			1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
				10	10						R$54,39

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181774	02181573	29/05/2025 15:50	E796901	JOAO NERY DE LIMA			PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES			1	1	28010299	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
				1	1						R$2,01

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181776	02181575	29/05/2025 21:31	E796908	VALDIR APARECIDO DOS SANTOS			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181777	02181576	29/05/2025 21:41	E796909	ANDERSON AUGUSTO FERREIRA D			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000114	AMILASE			1	1	28010256	R$2,25	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,25
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
				12	12						R$58,41

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181778	02181577	30/05/2025 01:16	E796911	ANDERSON AUGUSTO FERREIRA D			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 REFERENTE À GESTÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS DE PARAÍSO

Listagem de Requisições

		3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
81779	02181578	30/05/2025 01:51	E796912	ISADORA ALEXANDRE DE SOUZA			PAI	LABORATO		BEATRIZ SCARAMELLO C	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	1						R$3,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
81792	02181591	30/05/2025 09:03	E796924	ANDERSON AUGUSTO FERREIRA D			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				1	1						R$30,00

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
81793	02181592	30/05/2025 09:05	E796925	EVA DE FATIMA ISOLATO ZAMBE			PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				6	6						R$45,61

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
81794	02181593	30/05/2025 09:06	E796926	ANA MARIA ALVES			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				7	7						R$45,63

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
81804	02181603	30/05/2025 10:26	E796937	MARIA CRISTINA GASPARIN ROD			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
81805	02181604	30/05/2025 10:28	E796938	NICOLE VITORIA DE PADUA RIB			PAI	LABORATO		EVANDRO CALIMAN	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
81806	02181605	30/05/2025 10:30	E796939	SILVANA DA SILVA			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				2	2						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
81807	02181606	30/05/2025 10:38	E796940	JEAN RODRIGUES DE AZEVEDO			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11

CONTRATO DE CESSÃO N 08/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS

Listagem de Requisições

		1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181809	02181608	30/05/2025 11:22	E796942	LUIZA HELENA MODESTO SILVA			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181812	02181611	30/05/2025 13:59	E796944	MARIA BERENICE CARON COUVRE			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				7	7						R$45,21

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181813	02181612	30/05/2025 14:02	E796945	JOAO MIGUEL DE OLIVEIRA CAR			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				4	4						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181814	02181613	30/05/2025 14:05	E796946	SOPHIA MOSTER DE MESQUITA			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
				2	2						R$6,94

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181816	02181615	30/05/2025 18:09	E796949	EVA DE FATIMA ISOLATO ZAMBE			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				3	3						R$33,70

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181817	02181616	30/05/2025 18:12	E796950	JAIR CATISSI			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				3	3						R$7,81

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181818	02181617	30/05/2025 18:14	E796951	ANTONIA CONCEICAO DOS SANTO			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO	
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181819	02181618	30/05/2025 18:16	E796952	LARISSA MARTINS MIGUEL	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181820	02181619	30/05/2025 18:18	E796953	FLAVIA APARECIDA PASCHOALIN	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181821	02181620	30/05/2025 18:21	E796954	LORENA TEREZA NASCIMENTO DO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181822	02181621	30/05/2025 19:24	E796956	GESISLAINE TEIXEIRA SIMOES	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		3	**3**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181823	02181622	30/05/2025 19:26	E796957	LUIZ CARLOS ADORNO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
		3	**3**						**R$7,81**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181824	02181623	30/05/2025 19:28	E796958	LUIZA PIRAM JANUARIO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
		7	**7**						**R$18,04**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181825	02181624	30/05/2025 19:31	E796959	ISABELLY NASCIMENTO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
		1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181826	02181625	30/05/2025 20:26	E796960	RODRIGO REINALDI RIBEIRO DO	PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000202	SODIO	1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO	1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000207	UREIA	1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA	1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00

CONTRATO DE LICITAÇÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

		6	**6**						**R$41,51**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81827	02181626	30/05/2025 21:16	E796963	EVA DE FATIMA ISOLATO ZAMBE			PAI	LABORATO		DANIEL RODRIGUEZ LEO
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				1	**1**						**R$30,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81830	02181629	31/05/2025 01:17	E796968	JOAQUIM SOSSAI PERES			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81831	02181630	31/05/2025 01:18	E796969	EMILY CRISTINA BIZAIA			PAI	LABORATO		PRISCILA ALVES DA SI
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81832	02181631	31/05/2025 01:19	E796970	PEDRO HENRIQUE DINIZ MAIA D			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				3	**3**						**R$10,64**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81833	02181632	31/05/2025 01:20	E796971	YASMIN FRANCISCA DA SILVA			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81834	02181633	31/05/2025 01:21	E796972	NEUKILANIA NERY HOLANDA			PAI	LABORATO		MARCELO BENINI BEZZA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				1	**1**						**R$3,70**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81835	02181634	31/05/2025 01:22	E796973	MARIA DE LOURDES SILVA			PAI	LABORATO		MARCELO BENINI BEZZA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81836	02181635	31/05/2025 01:23	E796974	JOSE ANTONIO MAROLDI			PAI	LABORATO		MARCELO BENINI BEZZA
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	**1**						**R$4,11**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
81837	02181636	31/05/2025 01:59	E796975	ALICE VITORIA CASSIANO			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN
Código	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 039/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS

Listagem de Requisições

		3	3						R$10,64

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181838	02181637	31/05/2025 03:13	E796976	EVA DE FATIMA ISOLATO ZAMBE			PAI	LABORATO		JAIME GONZALO JALDIN	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE			1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB			1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I			1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
				3	3						R$37,80

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181847	02181646	31/05/2025 10:45	E796981	JOANA PEREIRA DOS SANTOS DA			PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
				1	1						R$4,11

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181850	02181649	31/05/2025 16:09	E796985	LOURIVAL MENDES DE SOUZA			PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)			1	1	28011368	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)			1	1	28011376	R$2,01	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,01
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				9	9						R$22,06

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181852	02181651	31/05/2025 16:11	E796987	LOURIVAL BATISTA			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				7	7						R$18,04

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181853	02181652	31/05/2025 16:12	E796988	MARGARIDA PINHEIRO SA SILVA			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000202	SODIO			1	1	28011279	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000196	POTASSIO			1	1	28011210	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
				6	6						R$14,34

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente			Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante	
181854	02181653	31/05/2025 16:13	E796989	LORENZO EMANUEL DA SILVA LI			PAI	LABORATO		OLANTINO FRANCISCO M	
Codigo	Desc. SADT			Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL			1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE			1	1	28060873	R$2,83	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2,83
00000207	UREIA			1	1	28011414	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000140	CREATININA			1	1	28010540	R$1,85	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,85
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)			1	1	28130367	R$3,70	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,70
				5	5						R$14,34

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Listagem de Requisições

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181855	02181654	31/05/2025 16:12	E796991	YASMIN FRANCISCA DA SILVA	PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000251	HEMOGLOBINA, DOSAGEM DE	1	1	28040422	R$1,53	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,53
00000250	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO	1	1	28040180	R$1,53	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,53
		2	**2**						**R$3,06**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181856	02181655	31/05/2025 18:27	E796992	LOURIVAL MENDES DE SOUZA	PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,E	1	1	28010965	R$100,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$100,00
		1	**1**						**R$100,00**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181857	02181656	31/05/2025 18:32	E796993	VANDERLEIA FERNANDES MAGNAB	PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	1	1	28010558	R$3,68	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$3,68
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$37,80**

Num.Req	Num.Alt.	Data Req.	Atend.	Nome do Paciente	Conv.	Setor	Leito	Medico Solicitante
181868	02181667	31/05/2025 23:00	E797003	FRANCISCO WELINTON LEONCIO	PAI	LABORATO		PAULO HENRICH BEPE F

Código	Desc. SADT	Sol	Rlz	Cód. Tab.	Valor S.P.	Custo O.P.	Contraste	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	1	1	28040481	R$4,11	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,11
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	1	1	28010566	R$4,12	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$4,12
00000456	TROPONINA I	1	1	28011783	R$30,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$30,00
		3	**3**						**R$38,23**

Total requisições:721 **Total Qtd Sol: 2312** **Total Qtd Rlz: 2312** **Total: R$12.958,21**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.28
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: 18/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061806
AUTENTICACAO SISBB: F.6B7.EF2.F59.085.C59

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	**1656**
Data de Emissão	**04/06/2025**
Data e Hora da Competência	**04/06/2025 às 07:20:09**
Código de Verificação	8492-4340-5826

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	56.784.424/0001-49	**Cód. Mobiliário**	5089	**Insc. Mun.**	5089
Nome	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA				
Logradouro	RUA-MONTEIRO DE BARROS			**Número**	179
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-035
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	13306	**Cód. Mobiliário**	13306
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	**Telefone**	(19) 3672-9069
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	192
Bairro	JARDIM MILANO	**CEP**	13650-300
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	Comercial	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
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 - Maio/2025
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Banco 104 - Cx. Ec. Fed. - 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 **1656** emitida em **04/06/2025** às **07:20:09** - Cód Verif **8492-4340-5826**
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

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081083270014921443850009111180001033500
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 61.807
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.335,00
VALOR COBRADO 10.335,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.F70.C65.4A1.A61.28D
==========
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 10832.700149 21443.850009 1 11180001033500**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00108327-0**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000108327	**17359884000178**	**20/06/2025**			**R$ 10.335,00**
(-) 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 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10832.700149 21443.850009 1 11180001033500**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**20/06/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
22/05/2025	**000108327**		**N**	**22/05/2025**	**109/00108327-0**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 10.335,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. 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 2214340 Série 1, emitido em 22/05/2025

NÚMERO NOTA	**18962**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**22/05/2025 11:33:48**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**PXM3MUZJ**

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: 10.334,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 55547 : 10335,00

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: 22/05/2025 11:33:48

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
18962

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: 22/05/2025
Nro.: 11191
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 55547.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 10.335,00**
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$ 10.335,00**

Observações:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 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: 55547 Período: 01/05/2025 até 31/05/2025
Total Benefícios: R$ 10.335,00

Matrícula: **Nome:** ACILEY TUANI VICHINHSK
CPF:462.583.658-17 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA RAMOS SOSSAI
CPF:324.321.408-42 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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 22 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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CPF:361.762.858-36 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA
CPF:334.455.548-03 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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 22 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:** LAISSA GABRIELI DA SILVA
CPF:423.218.848-78 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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:** LIANETTE RAFAEL MUSTELIER
CPF:083.893.261-40 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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:** LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA
CPF:090.635.316-56 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO
CPF:009.973.246-78 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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:** MONICA BENTO
CPF:139.522.488-94 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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 22 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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAQUEL APARECIDA PEREIRA
CPF:313.893.298-36 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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:** RIAN PIRES DA SILVA
CPF:475.599.398-99 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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 22 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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SARA SUZART DE SOUZA
CPF:364.682.208-23 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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:** TAMIRES APARECIDA PEREIRA
CPF:392.038.808-95 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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 22 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 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VERA LUCIA MARQUESAN
CPF:276.718.848-04 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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 22 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: ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF:160.790.708-98
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 22 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$ 10.335,00
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$ 10.335,00

Emissão: 22/05/2025 12:18

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
ASAAS IP S.A.

46191110000000000002655084696016811180000045975
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 61.808
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 459,75
VALOR COBRADO 459,75
==========
NR.AUTENTICACAO 0.983.564.B50.4B0.CCD
==========
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
20/06/2025	R$ 459,75

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 55084.696016 8 11180000045975

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS **461** **46191.11000 00000.000026 55084.696016 8 11180000045975**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Data de Vencimento: 20/06/2025
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: 16/06/2025	N° Documento: 457390355	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 16/06/2025		Nosso Número: 255084696
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 289
Receita referente ao plano de conta 10.09 - Receitas Clientes

Fatura disponível em: asaas.com/i/i1qkwpxydyv5y1nt

(-) 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
35533022253312808000170000000000006225060024426964

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
62	15/06/2025	15/06/2025 06:04:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
43	80000	15/06/2025 06:04:25

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 457390355.
Descrição dos Serviços: contrato de gestao 089/2024 - minicipo de santa cruz das palmeiras.
Para mais informações acesse: https://www.asaas.com/i/i1qkwpxydyv5y1nt.

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
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506181319534955419
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R$19.708,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/06/2025 - 15:50:09

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: 18/06/2025 - 15:50:10

==========

DOCUMENTO: 061809
AUTENTICACAO SISBB: 3.20C.FB5.914.88B.5F2

==========

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
02/06/2025 14:20:49	**06/2025**	**94 / U**	**hln47niF1**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34
Nome/Razão Social
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Inscrição Municipal:
399898
E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0021-56
Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
financeiro@scp.ahbb.org.br

Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SAO CARLOS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP BRASIL	**SP**	**13650-254**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 – Processo Administrativo Nº 004/2024 – Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras/SP Prestação de Serviços Radiológicos para o PRONTO ATENDIMENTO IMEDIATO – DR. JOSÉ ZENEDIN – Período 01/05/2025 a 31/05/2025.

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:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:43
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 1.120,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A59.BF4.BCA.085.1EA

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

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

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
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25170.5072844-7
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	606.401,56

Pague com o PIX

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:43
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	13.519,91

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	2.22F.8A7.61C.2C8.E7D

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

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/06/2025
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	0125061976429573-1	FGTS MENSAL 05.2025	380.862,05

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1424	380.862,05	0,00	0,00	0,00	380.862,05
Total FGTS:		**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **380.862,05**

Observações

Data de geração da Guia: 19/06/2025 às 18:03:34 - 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/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044FC9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/06/2025	Mensal	2.324,30	185,94	0,00	0,00	0,00	185,94
05/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/06/2025	Mensal	2.893,46	231,47	0,00	0,00	0,00	231,47
05/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/06/2025	Mensal	344,18	27,52	0,00	0,00	0,00	27,52
05/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/06/2025	Mensal	4.113,92	329,11	0,00	0,00	0,00	329,11
05/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/06/2025	Mensal	6.553,60	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
05/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/06/2025	Mensal	2.290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
05/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/06/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
05/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/06/2025	Mensal	2.189,33	175,14	0,00	0,00	0,00	175,14
05/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/06/2025	Mensal	477,68	38,21	0,00	0,00	0,00	38,21
05/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/06/2025	Mensal	2.373,91	189,91	0,00	0,00	0,00	189,91
05/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/06/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
05/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/06/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
05/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/06/2025	Mensal	2.863,12	229,04	0,00	0,00	0,00	229,04
05/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/06/2025	Mensal	5.463,12	437,04	0,00	0,00	0,00	437,04
05/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/06/2025	Mensal	1.008,40	80,67	0,00	0,00	0,00	80,67
05/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/06/2025	Mensal	2.466,99	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
05/2025		CAROLINE RESENDE FAZULI	10072	493.116.838-84	101	20/06/2025	Mensal	2.078,12	166,24	0,00	0,00	0,00	166,24
05/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/06/2025	Mensal	3.609,82	288,77	0,00	0,00	0,00	288,77
05/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	20/06/2025	Mensal	4.337,40	346,99	0,00	0,00	0,00	346,99
05/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/06/2025	Mensal	2.278,44	182,27	0,00	0,00	0,00	182,27
05/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/06/2025	Mensal	4.129,95	330,38	0,00	0,00	0,00	330,38
05/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/06/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
05/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/06/2025	Mensal	2.704,80	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
05/2025		EDUARDA CAMILY RIBEIRO TORRENTE	10042	534.784.558-98	101	20/06/2025	Mensal	2.052,50	164,20	0,00	0,00	0,00	164,20
05/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/06/2025	Mensal	3.197,90	255,83	0,00	0,00	0,00	255,83
05/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/06/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
05/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/06/2025	Mensal	2.779,16	222,33	0,00	0,00	0,00	222,33
05/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	20/06/2025	Mensal	4.211,16	336,89	0,00	0,00	0,00	336,89
05/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/06/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
05/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/06/2025	Mensal	4.113,24	329,05	0,00	0,00	0,00	329,05
05/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/06/2025	Mensal	2.211,33	176,90	0,00	0,00	0,00	176,90
05/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/06/2025	Mensal	2.803,42	224,27	0,00	0,00	0,00	224,27
05/2025		GUILHERME OCTAVIO MATIAS DA SILVA	10121	471.828.678-69	101	20/06/2025	Mensal	1.684,45	134,75	0,00	0,00	0,00	134,75
05/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/06/2025	Mensal	2.131,30	170,50	0,00	0,00	0,00	170,50
05/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/06/2025	Mensal	1.505,50	120,43	0,00	0,00	0,00	120,43
05/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/06/2025	Mensal	2.798,35	223,86	0,00	0,00	0,00	223,86
05/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/06/2025	Mensal	3.992,16	319,37	0,00	0,00	0,00	319,37
05/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/06/2025	Mensal	868,03	69,43	0,00	0,00	0,00	69,43
05/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	20/06/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
05/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/06/2025	Mensal	2.044,13	163,53	0,00	0,00	0,00	163,53
05/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/06/2025	Mensal	3.104,28	248,34	0,00	0,00	0,00	248,34
05/2025		JULIANE MORAES DE GODOY	10064	327.279.798-00	111	20/06/2025	Mensal	1.309,80	104,78	0,00	0,00	0,00	104,78
05/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	20/06/2025	Mensal	1.964,83	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
05/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/06/2025	Mensal	483,81	38,70	0,00	0,00	0,00	38,70
05/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/06/2025	Mensal	3.505,53	280,44	0,00	0,00	0,00	280,44
05/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/06/2025	Mensal	5.158,05	412,64	0,00	0,00	0,00	412,64
05/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/06/2025	Mensal	1.046,25	83,69	0,00	0,00	0,00	83,69
05/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/06/2025	Mensal	2.100,88	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
05/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/06/2025	Mensal	1.953,08	156,24	0,00	0,00	0,00	156,24
05/2025		LUANA MARCURIO CENATTI	10159	417.402.948-23	101	20/06/2025	Mensal	837,38	66,99	0,00	0,00	0,00	66,99
05/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/06/2025	Mensal	1.892,74	151,41	0,00	0,00	0,00	151,41
05/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	20/06/2025	Mensal	4.463,37	357,06	0,00	0,00	0,00	357,06
05/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/06/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
05/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/06/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
05/2025		MARIA LUCAS ALVES COUTO	10145	294.713.138-05	111	20/06/2025	Mensal	2.390,70	191,25	0,00	0,00	0,00	191,25
05/2025		MARIA OLIVIA PAVANI FERRARI	10037	239.504.328-17	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/06/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
05/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/06/2025	Mensal	1.840,45	147,23	0,00	0,00	0,00	147,23
05/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/06/2025	Mensal	1.864,59	149,16	0,00	0,00	0,00	149,16
05/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/06/2025	Mensal	5.072,66	405,81	0,00	0,00	0,00	405,81
05/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/06/2025	Mensal	1.209,53	96,76	0,00	0,00	0,00	96,76
05/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/06/2025	Mensal	2.821,11	225,68	0,00	0,00	0,00	225,68
05/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/06/2025	Mensal	914,70	73,16	0,00	0,00	0,00	73,16
05/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		PALOMA JESSICA DE OLIVEIRA FRANCO	10124	356.203.518-74	101	20/06/2025	Mensal	1.345,20	107,61	0,00	0,00	0,00	107,61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/06/2025	Mensal	3.024,14	241,93	0,00	0,00	0,00	241,93
05/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/06/2025	Mensal	4.702,95	376,23	0,00	0,00	0,00	376,23
05/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/06/2025	Mensal	4.969,26	397,54	0,00	0,00	0,00	397,54
05/2025		RAQUEL MATHEUS ARDACHNIKOFF	10065	340.275.748-69	111	20/06/2025	Mensal	1.625,17	130,00	0,00	0,00	0,00	130,00
05/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	20/06/2025	Mensal	3.144,79	251,58	0,00	0,00	0,00	251,58
05/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		RODRIGO BATISTA DOS SANTOS	10066	220.346.668-52	111	20/06/2025	Mensal	1.475,19	118,01	0,00	0,00	0,00	118,01
05/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/06/2025	Mensal	2.227,56	178,20	0,00	0,00	0,00	178,20
05/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/06/2025	Mensal	3.314,07	265,12	0,00	0,00	0,00	265,12
05/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/06/2025	Mensal	3.505,53	280,44	0,00	0,00	0,00	280,44
05/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/06/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
05/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/06/2025	Mensal	3.467,61	277,40	0,00	0,00	0,00	277,40
05/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/06/2025	Mensal	1.209,53	96,76	0,00	0,00	0,00	96,76
05/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/06/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
05/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/06/2025	Mensal	1.922,50	153,80	0,00	0,00	0,00	153,80
05/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/06/2025	Mensal	2.344,39	187,55	0,00	0,00	0,00	187,55
05/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/06/2025	Mensal	2.957,15	236,57	0,00	0,00	0,00	236,57
05/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/06/2025	Mensal	2.604,11	208,32	0,00	0,00	0,00	208,32
05/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/06/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
05/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/06/2025	Mensal	2.332,70	186,60	0,00	0,00	0,00	186,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/06/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
05/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/06/2025	Mensal	5.328,24	426,25	0,00	0,00	0,00	426,25
05/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/06/2025	Mensal	5.405,20	432,41	0,00	0,00	0,00	432,41
05/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/06/2025	Mensal	6.140,57	491,24	0,00	0,00	0,00	491,24
05/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/06/2025	Mensal	2.231,47	178,51	0,00	0,00	0,00	178,51
05/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/06/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
05/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/06/2025	Mensal	7.011,59	560,92	0,00	0,00	0,00	560,92
05/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/06/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
05/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/06/2025	Mensal	5.490,49	439,23	0,00	0,00	0,00	439,23
05/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/06/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
05/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/06/2025	Mensal	5.077,29	406,18	0,00	0,00	0,00	406,18
05/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/06/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/06/2025	Mensal	4.339,27	347,14	0,00	0,00	0,00	347,14
05/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/06/2025	Mensal	2.125,85	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
05/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/06/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
05/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/06/2025	Mensal	5.081,29	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
05/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/06/2025	Mensal	5.487,52	439,00	0,00	0,00	0,00	439,00
05/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/06/2025	Mensal	4.961,30	396,90	0,00	0,00	0,00	396,90
05/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/06/2025	Mensal	3.526,65	282,12	0,00	0,00	0,00	282,12
05/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/06/2025	Mensal	5.930,22	474,41	0,00	0,00	0,00	474,41
05/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/06/2025	Mensal	4.627,00	370,16	0,00	0,00	0,00	370,16
05/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/06/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/06/2025	Mensal	5.043,14	403,45	0,00	0,00	0,00	403,45
05/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/06/2025	Mensal	6.595,59	527,64	0,00	0,00	0,00	527,64
05/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/06/2025	Mensal	2.018,99	161,51	0,00	0,00	0,00	161,51
05/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/06/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
05/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/06/2025	Mensal	3.585,92	286,87	0,00	0,00	0,00	286,87
05/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/06/2025	Mensal	3.300,23	264,01	0,00	0,00	0,00	264,01
05/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/06/2025	Mensal	355,68	28,45	0,00	0,00	0,00	28,45
05/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/06/2025	Mensal	2.230,49	178,43	0,00	0,00	0,00	178,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/06/2025	Mensal	3.130,24	250,41	0,00	0,00	0,00	250,41
05/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/06/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
05/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/06/2025	Mensal	2.882,93	230,63	0,00	0,00	0,00	230,63
05/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/06/2025	Mensal	3.609,00	288,72	0,00	0,00	0,00	288,72
05/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/06/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
05/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/06/2025	Mensal	2.368,87	189,50	0,00	0,00	0,00	189,50
05/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/06/2025	Mensal	2.961,77	236,94	0,00	0,00	0,00	236,94
05/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/06/2025	Mensal	2.472,16	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
05/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/06/2025	Mensal	2.707,01	216,56	0,00	0,00	0,00	216,56
05/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/06/2025	Mensal	2.156,52	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
05/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/06/2025	Mensal	2.876,36	230,10	0,00	0,00	0,00	230,10
05/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/06/2025	Mensal	5.898,71	471,89	0,00	0,00	0,00	471,89
05/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/06/2025	Mensal	9.781,80	782,54	0,00	0,00	0,00	782,54
05/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/06/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
05/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/06/2025	Mensal	4.738,83	379,10	0,00	0,00	0,00	379,10
05/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/06/2025	Mensal	3.553,55	284,28	0,00	0,00	0,00	284,28
05/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/06/2025	Mensal	4.008,81	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
05/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	10157	404.651.388-88	101	20/06/2025	Mensal	852,94	68,23	0,00	0,00	0,00	68,23
05/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/06/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
05/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/06/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
05/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/06/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
05/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/06/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
05/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/06/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
05/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/06/2025	Mensal	2.902,32	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
05/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/06/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/06/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
05/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/06/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
05/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/06/2025	Mensal	420,84	33,65	0,00	0,00	0,00	33,65
05/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/06/2025	Mensal	2.224,44	177,95	0,00	0,00	0,00	177,95
05/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/06/2025	Mensal	2.369,91	189,59	0,00	0,00	0,00	189,59
05/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/06/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
05/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/06/2025	Mensal	5.449,56	435,96	0,00	0,00	0,00	435,96
05/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/06/2025	Mensal	1.957,43	156,59	0,00	0,00	0,00	156,59
05/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/06/2025	Mensal	7.720,35	617,62	0,00	0,00	0,00	617,62
05/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/06/2025	Mensal	5.112,16	408,97	0,00	0,00	0,00	408,97
05/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/06/2025	Mensal	2.834,41	226,75	0,00	0,00	0,00	226,75
05/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/06/2025	Mensal	2.942,09	235,36	0,00	0,00	0,00	235,36
05/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/06/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
05/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/06/2025	Mensal	2.835,96	226,87	0,00	0,00	0,00	226,87
05/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/06/2025	Mensal	2.952,47	236,19	0,00	0,00	0,00	236,19
05/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/06/2025	Mensal	4.942,75	395,42	0,00	0,00	0,00	395,42
05/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/06/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
05/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/06/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
05/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/06/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/06/2025	Mensal	3.151,76	252,14	0,00	0,00	0,00	252,14
05/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/06/2025	Mensal	3.044,72	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
05/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/06/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
05/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/06/2025	Mensal	2.770,75	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
05/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/06/2025	Mensal	2.940,87	235,26	0,00	0,00	0,00	235,26
05/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/06/2025	Mensal	2.933,04	234,64	0,00	0,00	0,00	234,64
05/2025		CLAUDETE DORCE BONINI	10181	190.880.668-09	101	20/06/2025	Mensal	1.109,38	88,75	0,00	0,00	0,00	88,75
05/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/06/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
05/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/06/2025	Mensal	2.702,16	216,17	0,00	0,00	0,00	216,17
05/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/06/2025	Mensal	2.644,63	211,57	0,00	0,00	0,00	211,57
05/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/06/2025	Mensal	3.032,88	242,63	0,00	0,00	0,00	242,63
05/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/06/2025	Mensal	4.005,00	320,40	0,00	0,00	0,00	320,40
05/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/06/2025	Mensal	4.937,23	394,97	0,00	0,00	0,00	394,97
05/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/06/2025	Mensal	4.029,85	322,38	0,00	0,00	0,00	322,38
05/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/06/2025	Mensal	2.959,23	236,73	0,00	0,00	0,00	236,73
05/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/06/2025	Mensal	4.142,95	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
05/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/06/2025	Mensal	2.967,44	237,39	0,00	0,00	0,00	237,39
05/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/06/2025	Mensal	2.991,87	239,34	0,00	0,00	0,00	239,34
05/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/06/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/06/2025	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
05/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/06/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
05/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/06/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
05/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/06/2025	Mensal	2.968,47	237,47	0,00	0,00	0,00	237,47
05/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/06/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
05/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
05/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/06/2025	Mensal	3.019,33	241,54	0,00	0,00	0,00	241,54
05/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/06/2025	Mensal	2.969,50	237,56	0,00	0,00	0,00	237,56
05/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/06/2025	Mensal	4.332,66	346,61	0,00	0,00	0,00	346,61
05/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/06/2025	Mensal	2.472,18	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
05/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/06/2025	Mensal	2.983,24	238,65	0,00	0,00	0,00	238,65
05/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/06/2025	Mensal	4.590,01	367,20	0,00	0,00	0,00	367,20
05/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/06/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
05/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/06/2025	Mensal	2.751,11	220,08	0,00	0,00	0,00	220,08
05/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/06/2025	Mensal	3.036,16	242,89	0,00	0,00	0,00	242,89
05/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/06/2025	Mensal	2.809,76	224,78	0,00	0,00	0,00	224,78
05/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/06/2025	Mensal	3.040,71	243,25	0,00	0,00	0,00	243,25
05/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/06/2025	Mensal	2.862,65	229,01	0,00	0,00	0,00	229,01
05/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/06/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
05/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/06/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
05/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/06/2025	Mensal	2.373,00	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
05/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/06/2025	Mensal	2.817,08	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
05/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/06/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
05/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/06/2025	Mensal	4.936,70	394,93	0,00	0,00	0,00	394,93
05/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/06/2025	Mensal	2.790,79	223,26	0,00	0,00	0,00	223,26
05/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/06/2025	Mensal	3.031,95	242,55	0,00	0,00	0,00	242,55
05/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/06/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/06/2025	Mensal	2.393,26	191,46	0,00	0,00	0,00	191,46
05/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/06/2025	Mensal	2.177,82	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/06/2025	Mensal	4.777,68	382,21	0,00	0,00	0,00	382,21
05/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/06/2025	Mensal	2.846,10	227,68	0,00	0,00	0,00	227,68
05/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/06/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
05/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/06/2025	Mensal	1.621,59	129,72	0,00	0,00	0,00	129,72
05/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/06/2025	Mensal	5.214,99	417,19	0,00	0,00	0,00	417,19
05/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/06/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
05/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/06/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
05/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/06/2025	Mensal	2.456,78	196,54	0,00	0,00	0,00	196,54
05/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/06/2025	Mensal	2.616,12	209,28	0,00	0,00	0,00	209,28
05/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/06/2025	Mensal	5.100,49	408,03	0,00	0,00	0,00	408,03
05/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/06/2025	Mensal	2.579,75	206,38	0,00	0,00	0,00	206,38
05/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/06/2025	Mensal	2.688,97	215,11	0,00	0,00	0,00	215,11
05/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/06/2025	Mensal	3.102,43	248,19	0,00	0,00	0,00	248,19
05/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/06/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
05/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/06/2025	Mensal	3.960,78	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
05/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/06/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
05/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/06/2025	Mensal	2.547,00	203,76	0,00	0,00	0,00	203,76
05/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/06/2025	Mensal	4.767,30	381,38	0,00	0,00	0,00	381,38
05/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/06/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/06/2025	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
05/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/06/2025	Mensal	2.459,07	196,72	0,00	0,00	0,00	196,72
05/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/06/2025	Mensal	2.600,21	208,01	0,00	0,00	0,00	208,01

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/06/2025	Mensal	1.495,89	119,67	0,00	0,00	0,00	119,67
05/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/06/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
05/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/06/2025	Mensal	6.397,22	511,77	0,00	0,00	0,00	511,77
05/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/06/2025	Mensal	2.932,01	234,56	0,00	0,00	0,00	234,56
05/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/06/2025	Mensal	7.843,88	627,50	0,00	0,00	0,00	627,50
05/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/06/2025	Mensal	2.447,68	195,81	0,00	0,00	0,00	195,81
05/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/06/2025	Mensal	3.043,26	243,46	0,00	0,00	0,00	243,46
05/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/06/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
05/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/06/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
05/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/06/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
05/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/06/2025	Mensal	4.339,11	347,12	0,00	0,00	0,00	347,12
05/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/06/2025	Mensal	2.592,23	207,37	0,00	0,00	0,00	207,37
05/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/06/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
05/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/06/2025	Mensal	3.437,85	275,02	0,00	0,00	0,00	275,02
05/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/06/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
05/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/06/2025	Mensal	3.117,36	249,38	0,00	0,00	0,00	249,38
05/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/06/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
05/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/06/2025	Mensal	4.889,05	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/06/2025	Mensal	3.369,71	269,57	0,00	0,00	0,00	269,57
05/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/06/2025	Mensal	2.091,42	167,31	0,00	0,00	0,00	167,31
05/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/06/2025	Mensal	5.081,67	406,53	0,00	0,00	0,00	406,53
05/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/06/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
05/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA	3000	336.065.888-44	101	20/06/2025	Mensal	5.971,74	477,73	0,00	0,00	0,00	477,73
05/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/06/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
05/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/06/2025	Mensal	2.451,92	196,15	0,00	0,00	0,00	196,15

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/06/2025	Mensal	2.520,37	201,62	0,00	0,00	0,00	201,62
05/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/06/2025	Mensal	2.328,61	186,28	0,00	0,00	0,00	186,28
05/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/06/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
05/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/06/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/06/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
05/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/06/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
05/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/06/2025	Mensal	3.067,75	245,42	0,00	0,00	0,00	245,42
05/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/06/2025	Mensal	3.004,64	240,37	0,00	0,00	0,00	240,37
05/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/06/2025	Mensal	4.174,32	333,94	0,00	0,00	0,00	333,94
05/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/06/2025	Mensal	2.938,17	235,05	0,00	0,00	0,00	235,05
05/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/06/2025	Mensal	2.969,79	237,58	0,00	0,00	0,00	237,58
05/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/06/2025	Mensal	2.628,48	210,27	0,00	0,00	0,00	210,27
05/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/06/2025	Mensal	2.803,92	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/06/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
05/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/06/2025	Mensal	2.967,15	237,37	0,00	0,00	0,00	237,37
05/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/06/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
05/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/06/2025	Mensal	2.983,91	238,71	0,00	0,00	0,00	238,71
05/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/06/2025	Mensal	4.094,82	327,58	0,00	0,00	0,00	327,58
05/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/06/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
05/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/06/2025	Mensal	2.418,06	193,44	0,00	0,00	0,00	193,44
05/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/06/2025	Mensal	3.296,54	263,72	0,00	0,00	0,00	263,72
05/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/06/2025	Mensal	5.543,97	443,51	0,00	0,00	0,00	443,51
05/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/06/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
05/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/06/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
05/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/06/2025	Mensal	4.865,81	389,26	0,00	0,00	0,00	389,26

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
05/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/06/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
05/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/06/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
05/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/06/2025	Mensal	2.299,40	183,95	0,00	0,00	0,00	183,95
05/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/06/2025	Mensal	3.347,93	267,83	0,00	0,00	0,00	267,83
05/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/06/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
05/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/06/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
05/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/06/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
05/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/06/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
05/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/06/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
05/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/06/2025	Mensal	4.540,16	363,21	0,00	0,00	0,00	363,21
05/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/06/2025	Mensal	2.967,00	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
05/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/06/2025	Mensal	4.415,89	353,27	0,00	0,00	0,00	353,27
05/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/06/2025	Mensal	2.518,71	201,49	0,00	0,00	0,00	201,49
05/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/06/2025	Mensal	5.145,01	411,60	0,00	0,00	0,00	411,60
05/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/06/2025	Mensal	2.258,69	180,69	0,00	0,00	0,00	180,69
05/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/06/2025	Mensal	200,36	16,02	0,00	0,00	0,00	16,02
05/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/06/2025	Mensal	4.996,66	399,73	0,00	0,00	0,00	399,73
05/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/06/2025	Mensal	2.771,41	221,71	0,00	0,00	0,00	221,71
05/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/06/2025	Mensal	3.387,99	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
05/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/06/2025	Mensal	3.722,66	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
05/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/06/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/06/2025	Mensal	4.941,38	395,31	0,00	0,00	0,00	395,31
05/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/06/2025	Mensal	3.050,79	244,06	0,00	0,00	0,00	244,06
05/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/06/2025	Mensal	5.075,31	406,02	0,00	0,00	0,00	406,02
05/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/06/2025	Mensal	3.194,89	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
05/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/06/2025	Mensal	5.353,54	428,28	0,00	0,00	0,00	428,28
05/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/06/2025	Mensal	3.442,66	275,41	0,00	0,00	0,00	275,41
05/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/06/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
05/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/06/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
05/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/06/2025	Mensal	2.992,65	239,41	0,00	0,00	0,00	239,41
05/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/06/2025	Mensal	4.874,20	389,93	0,00	0,00	0,00	389,93
05/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/06/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
05/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/06/2025	Mensal	8.049,64	643,97	0,00	0,00	0,00	643,97
05/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/06/2025	Mensal	2.972,68	237,81	0,00	0,00	0,00	237,81
05/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/06/2025	Mensal	2.011,22	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/06/2025	Mensal	2.517,70	201,41	0,00	0,00	0,00	201,41
05/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/06/2025	Mensal	2.228,88	178,31	0,00	0,00	0,00	178,31
05/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/06/2025	Mensal	2.565,20	205,21	0,00	0,00	0,00	205,21
05/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/06/2025	Mensal	2.998,67	239,89	0,00	0,00	0,00	239,89
05/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/06/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
05/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/06/2025	Mensal	2.940,13	235,21	0,00	0,00	0,00	235,21
05/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/06/2025	Mensal	3.902,80	312,22	0,00	0,00	0,00	312,22
05/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/06/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
05/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/06/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/06/2025	Mensal	2.399,81	191,98	0,00	0,00	0,00	191,98
05/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/06/2025	Mensal	2.897,26	231,78	0,00	0,00	0,00	231,78
05/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/06/2025	Mensal	2.919,28	233,54	0,00	0,00	0,00	233,54
05/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/06/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
05/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/06/2025	Mensal	2.135,38	170,83	0,00	0,00	0,00	170,83
05/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/06/2025	Mensal	2.940,33	235,22	0,00	0,00	0,00	235,22
05/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/06/2025	Mensal	2.907,34	232,58	0,00	0,00	0,00	232,58
05/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/06/2025	Mensal	2.921,20	233,69	0,00	0,00	0,00	233,69
05/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/06/2025	Mensal	2.207,51	176,60	0,00	0,00	0,00	176,60
05/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/06/2025	Mensal	5.039,56	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
05/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/06/2025	Mensal	4.352,66	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/06/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/06/2025	Mensal	3.014,53	241,16	0,00	0,00	0,00	241,16
05/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/06/2025	Mensal	5.613,59	449,08	0,00	0,00	0,00	449,08
05/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/06/2025	Mensal	2.902,32	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
05/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/06/2025	Mensal	2.949,09	235,92	0,00	0,00	0,00	235,92
05/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/06/2025	Mensal	5.023,13	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/06/2025	Mensal	6.556,39	524,51	0,00	0,00	0,00	524,51
05/2025		ADEIVE VIEIRA PRIMO	10146	085.534.866-64	101	20/06/2025	Mensal	2.075,67	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
05/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/06/2025	Mensal	5.126,30	410,10	0,00	0,00	0,00	410,10
05/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/06/2025	Mensal	9.411,82	752,94	0,00	0,00	0,00	752,94
05/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/06/2025	Mensal	4.865,05	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
05/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/06/2025	Mensal	5.922,62	473,80	0,00	0,00	0,00	473,80
05/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/06/2025	Mensal	9.641,58	771,32	0,00	0,00	0,00	771,32
05/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/06/2025	Mensal	5.207,37	416,58	0,00	0,00	0,00	416,58
05/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/06/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
05/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/06/2025	Mensal	5.208,36	416,66	0,00	0,00	0,00	416,66
05/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/06/2025	Mensal	398,03	31,84	0,00	0,00	0,00	31,84
05/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/06/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
05/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/06/2025	Mensal	4.514,66	361,17	0,00	0,00	0,00	361,17
05/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/06/2025	Mensal	9.637,70	771,01	0,00	0,00	0,00	771,01
05/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/06/2025	Mensal	5.224,99	417,99	0,00	0,00	0,00	417,99
05/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/06/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
05/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/06/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
05/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/06/2025	Mensal	9.813,20	785,05	0,00	0,00	0,00	785,05
05/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/06/2025	Mensal	2.158,72	172,69	0,00	0,00	0,00	172,69
05/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/06/2025	Mensal	4.879,40	390,35	0,00	0,00	0,00	390,35
05/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/06/2025	Mensal	4.550,52	364,04	0,00	0,00	0,00	364,04
05/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/06/2025	Mensal	6.708,33	536,66	0,00	0,00	0,00	536,66
05/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/06/2025	Mensal	3.400,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/06/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
05/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/06/2025	Mensal	5.002,02	400,16	0,00	0,00	0,00	400,16
05/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/06/2025	Mensal	4.910,09	392,80	0,00	0,00	0,00	392,80
05/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/06/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
05/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/06/2025	Mensal	3.841,56	307,32	0,00	0,00	0,00	307,32
05/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/06/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/06/2025	Mensal	13.214,09	1.057,12	0,00	0,00	0,00	1.057,12
05/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/06/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
05/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/06/2025	Mensal	14.634,38	1.170,75	0,00	0,00	0,00	1.170,75
05/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/06/2025	Mensal	4.868,41	389,47	0,00	0,00	0,00	389,47
05/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/06/2025	Mensal	4.921,73	393,73	0,00	0,00	0,00	393,73
05/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/06/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
05/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/06/2025	Mensal	2.244,83	179,58	0,00	0,00	0,00	179,58
05/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/06/2025	Mensal	5.235,31	418,82	0,00	0,00	0,00	418,82
05/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/06/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
05/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/06/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
05/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/06/2025	Mensal	5.023,19	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85
05/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/06/2025	Mensal	1.245,53	99,64	0,00	0,00	0,00	99,64
05/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/06/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
05/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/06/2025	Mensal	7.463,70	597,09	0,00	0,00	0,00	597,09
05/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/06/2025	Mensal	4.288,56	343,08	0,00	0,00	0,00	343,08
05/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/06/2025	Mensal	8.768,92	701,51	0,00	0,00	0,00	701,51
05/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/06/2025	Mensal	3.704,49	296,35	0,00	0,00	0,00	296,35
05/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/06/2025	Mensal	5.201,52	416,12	0,00	0,00	0,00	416,12
05/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/06/2025	Mensal	3.182,69	254,61	0,00	0,00	0,00	254,61
05/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/06/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
05/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/06/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
05/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/06/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/06/2025	Mensal	6.287,05	502,96	0,00	0,00	0,00	502,96
05/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/06/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
05/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/06/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
05/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/06/2025	Mensal	4.569,94	365,59	0,00	0,00	0,00	365,59
05/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/06/2025	Mensal	2.600,96	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
05/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/06/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
05/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/06/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
05/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/06/2025	Mensal	4.989,35	399,14	0,00	0,00	0,00	399,14
05/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/06/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
05/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/06/2025	Mensal	13.015,48	1.041,23	0,00	0,00	0,00	1.041,23
05/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/06/2025	Mensal	4.915,15	393,21	0,00	0,00	0,00	393,21
05/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/06/2025	Mensal	9.079,73	726,37	0,00	0,00	0,00	726,37
05/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/06/2025	Mensal	9.579,72	766,37	0,00	0,00	0,00	766,37
05/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/06/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
05/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/06/2025	Mensal	4.916,33	393,30	0,00	0,00	0,00	393,30
05/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/06/2025	Mensal	2.336,33	186,90	0,00	0,00	0,00	186,90
05/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/06/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
05/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/06/2025	Mensal	9.115,50	729,24	0,00	0,00	0,00	729,24
05/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/06/2025	Mensal	7.188,81	575,10	0,00	0,00	0,00	575,10
05/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/06/2025	Mensal	4.989,94	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
05/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/06/2025	Mensal	3.297,07	263,76	0,00	0,00	0,00	263,76
05/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/06/2025	Mensal	5.044,10	403,52	0,00	0,00	0,00	403,52
05/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/06/2025	Mensal	8.975,52	718,04	0,00	0,00	0,00	718,04
05/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/06/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
05/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/06/2025	Mensal	4.917,22	393,37	0,00	0,00	0,00	393,37
05/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/06/2025	Mensal	4.566,96	365,35	0,00	0,00	0,00	365,35
05/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/06/2025	Mensal	4.644,41	371,55	0,00	0,00	0,00	371,55
05/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/06/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
05/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/06/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
05/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/06/2025	Mensal	4.904,25	392,34	0,00	0,00	0,00	392,34
05/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/06/2025	Mensal	4.917,64	393,41	0,00	0,00	0,00	393,41
05/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/06/2025	Mensal	4.902,59	392,20	0,00	0,00	0,00	392,20
05/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/06/2025	Mensal	2.034,29	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
05/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/06/2025	Mensal	6.431,23	514,49	0,00	0,00	0,00	514,49
05/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/06/2025	Mensal	2.559,00	204,72	0,00	0,00	0,00	204,72
05/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/06/2025	Mensal	2.385,24	190,81	0,00	0,00	0,00	190,81
05/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/06/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
05/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/06/2025	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
05/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/06/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
05/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/06/2025	Mensal	4.381,75	350,54	0,00	0,00	0,00	350,54
05/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/06/2025	Mensal	4.892,17	391,37	0,00	0,00	0,00	391,37
05/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/06/2025	Mensal	4.922,12	393,76	0,00	0,00	0,00	393,76
05/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/06/2025	Mensal	5.107,07	408,56	0,00	0,00	0,00	408,56
05/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/06/2025	Mensal	4.206,29	336,50	0,00	0,00	0,00	336,50
05/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/06/2025	Mensal	4.692,09	375,36	0,00	0,00	0,00	375,36
05/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/06/2025	Mensal	2.651,55	212,12	0,00	0,00	0,00	212,12
05/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/06/2025	Mensal	6.735,39	538,83	0,00	0,00	0,00	538,83
05/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/06/2025	Mensal	8.283,29	662,66	0,00	0,00	0,00	662,66
05/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/06/2025	Mensal	9.254,68	740,37	0,00	0,00	0,00	740,37
05/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/06/2025	Mensal	1.706,00	136,48	0,00	0,00	0,00	136,48
05/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/06/2025	Mensal	5.781,70	462,53	0,00	0,00	0,00	462,53
05/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/06/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
05/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/06/2025	Mensal	11.557,95	924,63	0,00	0,00	0,00	924,63
05/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/06/2025	Mensal	2.041,77	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
05/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/06/2025	Mensal	943,42	75,47	0,00	0,00	0,00	75,47
05/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/06/2025	Mensal	518,61	41,48	0,00	0,00	0,00	41,48
05/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/06/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
05/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/06/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
05/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/06/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
05/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/06/2025	Mensal	4.914,65	393,17	0,00	0,00	0,00	393,17
05/2025		MARCIO ATANAZIO	10005	154.008.128-13	101	20/06/2025	Mensal	311,38	24,91	0,00	0,00	0,00	24,91
05/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/06/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
05/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/06/2025	Mensal	4.434,56	354,76	0,00	0,00	0,00	354,76
05/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/06/2025	Mensal	4.628,60	370,28	0,00	0,00	0,00	370,28
05/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/06/2025	Mensal	12.395,76	991,66	0,00	0,00	0,00	991,66
05/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/06/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
05/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/06/2025	Mensal	4.946,10	395,68	0,00	0,00	0,00	395,68
05/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/06/2025	Mensal	4.918,61	393,48	0,00	0,00	0,00	393,48
05/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/06/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
05/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/06/2025	Mensal	4.221,85	337,74	0,00	0,00	0,00	337,74
05/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/06/2025	Mensal	2.481,65	198,53	0,00	0,00	0,00	198,53
05/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/06/2025	Mensal	4.938,57	395,08	0,00	0,00	0,00	395,08
05/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/06/2025	Mensal	2.534,85	202,78	0,00	0,00	0,00	202,78
05/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/06/2025	Mensal	6.189,15	495,13	0,00	0,00	0,00	495,13
05/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/06/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
05/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/06/2025	Mensal	3.448,86	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
05/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	20/06/2025	Mensal	1.104,79	88,38	0,00	0,00	0,00	88,38

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/06/2025	Mensal	5.187,77	415,02	0,00	0,00	0,00	415,02
05/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/06/2025	Mensal	7.641,10	611,28	0,00	0,00	0,00	611,28
05/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/06/2025	Mensal	6.571,06	525,68	0,00	0,00	0,00	525,68
05/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/06/2025	Mensal	3.688,74	295,09	0,00	0,00	0,00	295,09
05/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/06/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
05/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/06/2025	Mensal	2.645,39	211,63	0,00	0,00	0,00	211,63
05/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/06/2025	Mensal	3.828,78	306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
05/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/06/2025	Mensal	4.791,89	383,35	0,00	0,00	0,00	383,35
05/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/06/2025	Mensal	1.597,75	127,82	0,00	0,00	0,00	127,82
05/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/06/2025	Mensal	4.423,00	353,84	0,00	0,00	0,00	353,84
05/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/06/2025	Mensal	2.662,13	212,97	0,00	0,00	0,00	212,97
05/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/06/2025	Mensal	5.292,56	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
05/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/06/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
05/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/06/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
05/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/06/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
05/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/06/2025	Mensal	9.650,90	772,07	0,00	0,00	0,00	772,07
05/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/06/2025	Mensal	4.810,69	384,85	0,00	0,00	0,00	384,85
05/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/06/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
05/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/06/2025	Mensal	5.833,59	466,68	0,00	0,00	0,00	466,68
05/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/06/2025	Mensal	3.829,96	306,39	0,00	0,00	0,00	306,39
05/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/06/2025	Mensal	2.656,09	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
05/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/06/2025	Mensal	2.000,41	160,03	0,00	0,00	0,00	160,03
05/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/06/2025	Mensal	4.912,97	393,03	0,00	0,00	0,00	393,03
05/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/06/2025	Mensal	5.192,37	415,38	0,00	0,00	0,00	415,38
05/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/06/2025	Mensal	10.015,79	801,26	0,00	0,00	0,00	801,26
05/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/06/2025	Mensal	7.774,96	621,99	0,00	0,00	0,00	621,99
05/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/06/2025	Mensal	3.703,57	296,28	0,00	0,00	0,00	296,28
05/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/06/2025	Mensal	3.193,23	255,45	0,00	0,00	0,00	255,45
05/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/06/2025	Mensal	9.104,73	728,37	0,00	0,00	0,00	728,37
05/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/06/2025	Mensal	4.898,61	391,88	0,00	0,00	0,00	391,88
05/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/06/2025	Mensal	4.341,01	347,28	0,00	0,00	0,00	347,28
05/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/06/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
05/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/06/2025	Mensal	4.922,77	393,82	0,00	0,00	0,00	393,82
05/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/06/2025	Mensal	4.839,21	387,13	0,00	0,00	0,00	387,13
05/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/06/2025	Mensal	5.201,52	416,12	0,00	0,00	0,00	416,12
05/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/06/2025	Mensal	4.613,65	369,09	0,00	0,00	0,00	369,09
05/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/06/2025	Mensal	3.704,10	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
05/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/06/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
05/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/06/2025	Mensal	2.385,51	190,84	0,00	0,00	0,00	190,84
05/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/06/2025	Mensal	4.100,34	328,02	0,00	0,00	0,00	328,02
05/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/06/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
05/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/06/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
05/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/06/2025	Mensal	2.332,30	186,58	0,00	0,00	0,00	186,58
05/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/06/2025	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
05/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/06/2025	Mensal	3.954,24	316,33	0,00	0,00	0,00	316,33
05/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/06/2025	Mensal	9.557,09	764,56	0,00	0,00	0,00	764,56
05/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/06/2025	Mensal	7.032,84	562,62	0,00	0,00	0,00	562,62
05/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/06/2025	Mensal	5.054,47	404,35	0,00	0,00	0,00	404,35
05/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/06/2025	Mensal	5.403,44	432,27	0,00	0,00	0,00	432,27
05/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/06/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
05/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/06/2025	Mensal	4.833,17	386,65	0,00	0,00	0,00	386,65
05/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/06/2025	Mensal	1.245,53	99,64	0,00	0,00	0,00	99,64
05/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/06/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
05/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/06/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
05/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/06/2025	Mensal	2.667,25	213,38	0,00	0,00	0,00	213,38
05/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/06/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/06/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
05/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/06/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
05/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/06/2025	Mensal	4.829,60	386,36	0,00	0,00	0,00	386,36
05/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/06/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
05/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/06/2025	Mensal	4.658,36	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
05/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/06/2025	Mensal	9.076,74	726,13	0,00	0,00	0,00	726,13
05/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/06/2025	Mensal	11.766,63	941,33	0,00	0,00	0,00	941,33
05/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/06/2025	Mensal	649,31	51,94	0,00	0,00	0,00	51,94
05/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/06/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
05/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/06/2025	Mensal	8.729,32	698,34	0,00	0,00	0,00	698,34
05/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/06/2025	Mensal	630,22	50,41	0,00	0,00	0,00	50,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/06/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
05/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/06/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
05/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/06/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
05/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/06/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
05/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/06/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
05/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/06/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
05/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/06/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
05/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/06/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
05/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/06/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
05/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/06/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
05/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/06/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
05/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/06/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
05/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/06/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
05/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/06/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
05/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/06/2025	Mensal	3.035,44	242,83	0,00	0,00	0,00	242,83
05/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/06/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/06/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/06/2025	Mensal	2.315,67	185,25	0,00	0,00	0,00	185,25
05/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	20/06/2025	Mensal	5.238,25	419,05	0,00	0,00	0,00	419,05
05/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/06/2025	Mensal	4.072,58	325,80	0,00	0,00	0,00	325,80
05/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/06/2025	Mensal	1.874,59	149,96	0,00	0,00	0,00	149,96
05/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/06/2025	Mensal	3.668,20	293,45	0,00	0,00	0,00	293,45
05/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/06/2025	Mensal	3.667,25	293,38	0,00	0,00	0,00	293,38
05/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/06/2025	Mensal	2.050,49	164,03	0,00	0,00	0,00	164,03
05/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/06/2025	Mensal	3.101,76	248,14	0,00	0,00	0,00	248,14
05/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/06/2025	Mensal	2.463,35	197,06	0,00	0,00	0,00	197,06
05/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/06/2025	Mensal	1.733,60	138,68	0,00	0,00	0,00	138,68
05/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/06/2025	Mensal	3.676,70	294,13	0,00	0,00	0,00	294,13
05/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/06/2025	Mensal	2.217,83	177,42	0,00	0,00	0,00	177,42
05/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/06/2025	Mensal	595,27	47,62	0,00	0,00	0,00	47,62
05/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/06/2025	Mensal	9.317,22	745,37	0,00	0,00	0,00	745,37
05/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/06/2025	Mensal	1.784,27	142,74	0,00	0,00	0,00	142,74
05/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/06/2025	Mensal	5.044,89	403,59	0,00	0,00	0,00	403,59
05/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/06/2025	Mensal	2.300,31	184,02	0,00	0,00	0,00	184,02
05/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/06/2025	Mensal	2.377,67	190,21	0,00	0,00	0,00	190,21
05/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/06/2025	Mensal	7.264,33	581,14	0,00	0,00	0,00	581,14
05/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/06/2025	Mensal	2.429,35	194,34	0,00	0,00	0,00	194,34
05/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/06/2025	Mensal	2.109,25	168,74	0,00	0,00	0,00	168,74
05/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/06/2025	Mensal	3.681,38	294,51	0,00	0,00	0,00	294,51
05/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/06/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
05/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/06/2025	Mensal	3.683,40	294,67	0,00	0,00	0,00	294,67
05/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/06/2025	Mensal	1.210,60	96,84	0,00	0,00	0,00	96,84
05/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/06/2025	Mensal	4.708,15	376,65	0,00	0,00	0,00	376,65
05/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/06/2025	Mensal	2.475,36	198,02	0,00	0,00	0,00	198,02
05/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/06/2025	Mensal	3.226,05	258,08	0,00	0,00	0,00	258,08
05/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/06/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
05/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/06/2025	Mensal	2.445,61	195,64	0,00	0,00	0,00	195,64
05/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/06/2025	Mensal	3.654,57	292,36	0,00	0,00	0,00	292,36
05/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/06/2025	Mensal	5.059,92	404,79	0,00	0,00	0,00	404,79
05/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/06/2025	Mensal	5.311,01	424,88	0,00	0,00	0,00	424,88
05/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/06/2025	Mensal	1.985,43	158,83	0,00	0,00	0,00	158,83
05/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/06/2025	Mensal	5.076,62	406,12	0,00	0,00	0,00	406,12
05/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/06/2025	Mensal	2.181,02	174,48	0,00	0,00	0,00	174,48
05/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/06/2025	Mensal	2.563,92	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
05/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/06/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
05/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/06/2025	Mensal	2.247,60	179,80	0,00	0,00	0,00	179,80
05/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/06/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
05/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/06/2025	Mensal	2.508,20	200,65	0,00	0,00	0,00	200,65
05/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/06/2025	Mensal	536,93	42,95	0,00	0,00	0,00	42,95
05/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/06/2025	Mensal	5.038,00	403,04	0,00	0,00	0,00	403,04
05/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/06/2025	Mensal	2.389,70	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
05/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/06/2025	Mensal	2.178,85	174,30	0,00	0,00	0,00	174,30
05/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/06/2025	Mensal	4.998,54	399,88	0,00	0,00	0,00	399,88
05/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/06/2025	Mensal	3.631,38	290,51	0,00	0,00	0,00	290,51
05/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/06/2025	Mensal	2.714,03	217,12	0,00	0,00	0,00	217,12

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/06/2025	Mensal	3.624,35	289,94	0,00	0,00	0,00	289,94
05/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/06/2025	Mensal	5.231,68	418,53	0,00	0,00	0,00	418,53
05/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/06/2025	Mensal	3.599,13	287,93	0,00	0,00	0,00	287,93
05/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/06/2025	Mensal	3.732,85	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
05/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/06/2025	Mensal	2.313,31	185,06	0,00	0,00	0,00	185,06
05/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/06/2025	Mensal	5.119,05	409,52	0,00	0,00	0,00	409,52
05/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/06/2025	Mensal	2.110,46	168,83	0,00	0,00	0,00	168,83
05/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/06/2025	Mensal	1.953,90	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
05/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/06/2025	Mensal	3.470,19	277,61	0,00	0,00	0,00	277,61
05/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/06/2025	Mensal	1.316,86	105,34	0,00	0,00	0,00	105,34
05/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/06/2025	Mensal	2.524,55	201,96	0,00	0,00	0,00	201,96
05/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/06/2025	Mensal	945,27	75,62	0,00	0,00	0,00	75,62
05/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/06/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
05/2025		ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI	10144	228.013.288-55	101	20/06/2025	Mensal	1.323,45	105,87	0,00	0,00	0,00	105,87
05/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/06/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
05/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/06/2025	Mensal	3.691,91	295,35	0,00	0,00	0,00	295,35
05/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/06/2025	Mensal	3.667,11	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
05/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/06/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
05/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/06/2025	Mensal	4.192,71	335,41	0,00	0,00	0,00	335,41
05/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/06/2025	Mensal	2.054,99	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
05/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/06/2025	Mensal	5.182,16	414,57	0,00	0,00	0,00	414,57
05/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/06/2025	Mensal	2.591,91	207,35	0,00	0,00	0,00	207,35

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/06/2025	Mensal	2.720,32	217,62	0,00	0,00	0,00	217,62
05/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/06/2025	Mensal	2.313,31	185,06	0,00	0,00	0,00	185,06
05/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/06/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
05/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/06/2025	Mensal	485,00	38,80	0,00	0,00	0,00	38,80
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/06/2025	Mensal	3.809,33	304,74	0,00	0,00	0,00	304,74
05/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/06/2025	Mensal	7.334,58	586,76	0,00	0,00	0,00	586,76
05/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/06/2025	Mensal	3.659,53	292,76	0,00	0,00	0,00	292,76
05/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/06/2025	Mensal	3.775,43	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
05/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/06/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
05/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/06/2025	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
05/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	20/06/2025	Mensal	5.414,97	433,19	0,00	0,00	0,00	433,19
05/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/06/2025	Mensal	4.534,83	362,78	0,00	0,00	0,00	362,78
05/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/06/2025	Mensal	3.707,29	296,58	0,00	0,00	0,00	296,58
05/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/06/2025	Mensal	5.116,77	409,34	0,00	0,00	0,00	409,34
05/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/06/2025	Mensal	4.672,40	373,79	0,00	0,00	0,00	373,79
05/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/06/2025	Mensal	2.379,74	190,37	0,00	0,00	0,00	190,37
05/2025		CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	10108	394.827.038-47	101	20/06/2025	Mensal	2.454,82	196,38	0,00	0,00	0,00	196,38
05/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/06/2025	Mensal	3.142,92	251,43	0,00	0,00	0,00	251,43
05/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/06/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
05/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/06/2025	Mensal	3.073,63	245,89	0,00	0,00	0,00	245,89
05/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/06/2025	Mensal	2.340,20	187,21	0,00	0,00	0,00	187,21
05/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/06/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
05/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/06/2025	Mensal	5.178,48	414,27	0,00	0,00	0,00	414,27
05/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/06/2025	Mensal	3.081,04	246,48	0,00	0,00	0,00	246,48
05/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/06/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
05/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/06/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
05/2025		LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	10051	083.893.261-40	101	20/06/2025	Mensal	2.560,18	204,81	0,00	0,00	0,00	204,81
05/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/06/2025	Mensal	4.788,98	383,11	0,00	0,00	0,00	383,11
05/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/06/2025	Mensal	2.225,59	178,04	0,00	0,00	0,00	178,04
05/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/06/2025	Mensal	1.996,67	159,73	0,00	0,00	0,00	159,73
05/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/06/2025	Mensal	2.158,67	172,69	0,00	0,00	0,00	172,69
05/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/06/2025	Mensal	2.173,27	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
05/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	20/06/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
05/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/06/2025	Mensal	2.460,78	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/06/2025	Mensal	2.667,51	213,40	0,00	0,00	0,00	213,40
05/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/06/2025	Mensal	2.511,81	200,94	0,00	0,00	0,00	200,94
05/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/06/2025	Mensal	2.538,95	203,11	0,00	0,00	0,00	203,11
05/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/06/2025	Mensal	1.905,83	152,46	0,00	0,00	0,00	152,46
05/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/06/2025	Mensal	4.832,34	386,58	0,00	0,00	0,00	386,58
05/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/06/2025	Mensal	1.996,67	159,73	0,00	0,00	0,00	159,73
05/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/06/2025	Mensal	3.751,73	300,13	0,00	0,00	0,00	300,13
05/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/06/2025	Mensal	4.473,36	357,86	0,00	0,00	0,00	357,86
05/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/06/2025	Mensal	3.311,39	264,91	0,00	0,00	0,00	264,91
05/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/06/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
05/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/06/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
05/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	20/06/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/06/2025	Mensal	4.201,42	336,11	0,00	0,00	0,00	336,11
05/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	20/06/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
05/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/06/2025	Mensal	6.012,39	480,99	0,00	0,00	0,00	480,99
05/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/06/2025	Mensal	5.972,25	477,78	0,00	0,00	0,00	477,78
05/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/06/2025	Mensal	2.011,43	160,91	0,00	0,00	0,00	160,91
05/2025		ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	10149	159.832.226-51	101	20/06/2025	Mensal	662,27	52,98	0,00	0,00	0,00	52,98
05/2025		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	10129	122.297.656-04	101	20/06/2025	Mensal	1.346,26	107,70	0,00	0,00	0,00	107,70
05/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/06/2025	Mensal	4.234,72	338,77	0,00	0,00	0,00	338,77
05/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/06/2025	Mensal	978,16	78,24	0,00	0,00	0,00	78,24
05/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/06/2025	Mensal	2.682,03	214,56	0,00	0,00	0,00	214,56
05/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/06/2025	Mensal	2.783,82	222,70	0,00	0,00	0,00	222,70
05/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/06/2025	Mensal	1.457,28	116,58	0,00	0,00	0,00	116,58
05/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/06/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
05/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/06/2025	Mensal	4.195,94	335,67	0,00	0,00	0,00	335,67
05/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/06/2025	Mensal	6.008,63	480,69	0,00	0,00	0,00	480,69
05/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/06/2025	Mensal	3.710,77	296,86	0,00	0,00	0,00	296,86
05/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/06/2025	Mensal	6.007,70	480,61	0,00	0,00	0,00	480,61
05/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/06/2025	Mensal	6.027,33	482,18	0,00	0,00	0,00	482,18
05/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/06/2025	Mensal	2.593,23	207,45	0,00	0,00	0,00	207,45
05/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/06/2025	Mensal	3.667,02	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
05/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/06/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/06/2025	Mensal	4.127,22	330,17	0,00	0,00	0,00	330,17
05/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/06/2025	Mensal	4.242,32	339,38	0,00	0,00	0,00	339,38
05/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/06/2025	Mensal	5.640,33	451,22	0,00	0,00	0,00	451,22
05/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/06/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
05/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/06/2025	Mensal	4.238,39	339,07	0,00	0,00	0,00	339,07
05/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/06/2025	Mensal	4.223,98	337,91	0,00	0,00	0,00	337,91
05/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/06/2025	Mensal	4.241,91	339,35	0,00	0,00	0,00	339,35
05/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/06/2025	Mensal	3.507,16	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
05/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/06/2025	Mensal	4.167,14	333,37	0,00	0,00	0,00	333,37
05/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/06/2025	Mensal	8.474,21	677,93	0,00	0,00	0,00	677,93
05/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/06/2025	Mensal	1.366,20	109,29	0,00	0,00	0,00	109,29
05/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/06/2025	Mensal	1.425,34	114,02	0,00	0,00	0,00	114,02
05/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/06/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14
05/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/06/2025	Mensal	4.123,81	329,90	0,00	0,00	0,00	329,90
05/2025		IVAN LUCIANO DA SILVA	10133	082.491.286-13	101	20/06/2025	Mensal	151,80	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14
05/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/06/2025	Mensal	748,30	59,85	0,00	0,00	0,00	59,85
05/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/06/2025	Mensal	4.077,22	326,17	0,00	0,00	0,00	326,17
05/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/06/2025	Mensal	3.628,61	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/06/2025	Mensal	4.074,58	325,96	0,00	0,00	0,00	325,96
05/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		JESSICA VELOSO ANDRADE	10134	177.164.516-42	101	20/06/2025	Mensal	103,33	8,26	0,00	0,00	0,00	8,26
05/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/06/2025	Mensal	5.976,24	478,09	0,00	0,00	0,00	478,09
05/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/06/2025	Mensal	4.238,08	339,04	0,00	0,00	0,00	339,04
05/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/06/2025	Mensal	5.053,98	404,31	0,00	0,00	0,00	404,31
05/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/06/2025	Mensal	2.077,37	166,18	0,00	0,00	0,00	166,18
05/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/06/2025	Mensal	3.385,72	270,85	0,00	0,00	0,00	270,85
05/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/06/2025	Mensal	4.239,73	339,17	0,00	0,00	0,00	339,17
05/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/06/2025	Mensal	3.507,16	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/06/2025	Mensal	3.406,43	272,51	0,00	0,00	0,00	272,51
05/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/06/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
05/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/06/2025	Mensal	4.245,37	339,62	0,00	0,00	0,00	339,62
05/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/06/2025	Mensal	2.537,72	203,01	0,00	0,00	0,00	203,01
05/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/06/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
05/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/06/2025	Mensal	3.669,97	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59
05/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/06/2025	Mensal	2.607,32	208,58	0,00	0,00	0,00	208,58
05/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/06/2025	Mensal	3.747,32	299,78	0,00	0,00	0,00	299,78
05/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/06/2025	Mensal	4.150,16	332,01	0,00	0,00	0,00	332,01
05/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/06/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
05/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/06/2025	Mensal	4.140,65	331,25	0,00	0,00	0,00	331,25
05/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/06/2025	Mensal	4.200,23	336,01	0,00	0,00	0,00	336,01
05/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/06/2025	Mensal	899,82	71,98	0,00	0,00	0,00	71,98
05/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/06/2025	Mensal	2.772,34	221,78	0,00	0,00	0,00	221,78
05/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/06/2025	Mensal	4.171,10	333,68	0,00	0,00	0,00	333,68
05/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/06/2025	Mensal	1.520,39	121,62	0,00	0,00	0,00	121,62
05/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/06/2025	Mensal	5.132,41	410,59	0,00	0,00	0,00	410,59
05/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/06/2025	Mensal	5.209,68	416,77	0,00	0,00	0,00	416,77
05/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/06/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/06/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
05/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/06/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
05/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/06/2025	Mensal	5.210,19	416,81	0,00	0,00	0,00	416,81
05/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/06/2025	Mensal	4.231,20	338,49	0,00	0,00	0,00	338,49
05/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/06/2025	Mensal	4.091,69	327,33	0,00	0,00	0,00	327,33
05/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/06/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/06/2025	Mensal	5.053,61	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/06/2025	Mensal	4.198,46	335,87	0,00	0,00	0,00	335,87
05/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/06/2025	Mensal	4.218,25	337,46	0,00	0,00	0,00	337,46
05/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/06/2025	Mensal	2.198,84	175,90	0,00	0,00	0,00	175,90
05/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/06/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
05/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/06/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
05/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/06/2025	Mensal	4.151,91	332,15	0,00	0,00	0,00	332,15
05/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/06/2025	Mensal	4.093,52	327,48	0,00	0,00	0,00	327,48
05/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/06/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
05/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/06/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
05/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/06/2025	Mensal	2.893,39	231,47	0,00	0,00	0,00	231,47
05/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/06/2025	Mensal	863,16	69,05	0,00	0,00	0,00	69,05
05/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/06/2025	Mensal	4.171,69	333,73	0,00	0,00	0,00	333,73
05/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/06/2025	Mensal	1.166,16	93,28	0,00	0,00	0,00	93,28
05/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/06/2025	Mensal	2.448,98	195,91	0,00	0,00	0,00	195,91
05/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/06/2025	Mensal	3.886,61	310,92	0,00	0,00	0,00	310,92
05/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/06/2025	Mensal	2.571,67	205,73	0,00	0,00	0,00	205,73
05/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/06/2025	Mensal	2.171,32	173,70	0,00	0,00	0,00	173,70
05/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	20/06/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
05/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/06/2025	Mensal	4.245,94	339,67	0,00	0,00	0,00	339,67
05/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/06/2025	Mensal	1.821,64	145,73	0,00	0,00	0,00	145,73
05/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/06/2025	Mensal	2.368,08	189,44	0,00	0,00	0,00	189,44
05/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/06/2025	Mensal	3.668,67	293,49	0,00	0,00	0,00	293,49
05/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/06/2025	Mensal	3.669,97	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/06/2025	Mensal	6.023,33	481,86	0,00	0,00	0,00	481,86
05/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/06/2025	Mensal	4.242,16	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
05/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/06/2025	Mensal	2.543,34	203,46	0,00	0,00	0,00	203,46
05/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/06/2025	Mensal	4.236,02	338,87	0,00	0,00	0,00	338,87
05/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/06/2025	Mensal	620,00	49,60	0,00	0,00	0,00	49,60
05/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/06/2025	Mensal	2.144,20	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
05/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/06/2025	Mensal	4.464,05	357,12	0,00	0,00	0,00	357,12
05/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/06/2025	Mensal	989,40	79,15	0,00	0,00	0,00	79,15
05/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/06/2025	Mensal	2.123,73	169,89	0,00	0,00	0,00	169,89
05/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/06/2025	Mensal	2.161,47	172,91	0,00	0,00	0,00	172,91
05/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/06/2025	Mensal	1.810,82	144,86	0,00	0,00	0,00	144,86
05/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/06/2025	Mensal	2.056,78	164,54	0,00	0,00	0,00	164,54
05/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/06/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
05/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/06/2025	Mensal	2.096,03	167,68	0,00	0,00	0,00	167,68
05/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/06/2025	Mensal	1.815,50	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
05/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/06/2025	Mensal	930,84	74,46	0,00	0,00	0,00	74,46
05/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/06/2025	Mensal	2.837,19	226,97	0,00	0,00	0,00	226,97
05/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/06/2025	Mensal	2.150,70	172,05	0,00	0,00	0,00	172,05
05/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/06/2025	Mensal	2.098,43	167,87	0,00	0,00	0,00	167,87
05/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/06/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
05/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/06/2025	Mensal	1.775,94	142,07	0,00	0,00	0,00	142,07
05/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/06/2025	Mensal	2.389,65	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
05/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/06/2025	Mensal	1.771,93	141,75	0,00	0,00	0,00	141,75
05/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/06/2025	Mensal	2.125,01	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
05/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/06/2025	Mensal	3.089,11	247,12	0,00	0,00	0,00	247,12
05/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		BIANCA ARAUJO SILVA	10138	133.186.046-66	101	20/06/2025	Mensal	930,84	74,46	0,00	0,00	0,00	74,46
05/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/06/2025	Mensal	2.100,76	168,06	0,00	0,00	0,00	168,06
05/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/06/2025	Mensal	465,42	37,23	0,00	0,00	0,00	37,23
05/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/06/2025	Mensal	1.877,38	150,19	0,00	0,00	0,00	150,19
05/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/06/2025	Mensal	6.885,57	550,84	0,00	0,00	0,00	550,84
05/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/06/2025	Mensal	2.368,48	189,47	0,00	0,00	0,00	189,47
05/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/06/2025	Mensal	2.124,91	169,99	0,00	0,00	0,00	169,99
05/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/06/2025	Mensal	4.436,22	354,89	0,00	0,00	0,00	354,89
05/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/06/2025	Mensal	2.236,06	178,88	0,00	0,00	0,00	178,88
05/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/06/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/06/2025	Mensal	2.184,38	174,75	0,00	0,00	0,00	174,75
05/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/06/2025	Mensal	1.850,63	148,05	0,00	0,00	0,00	148,05
05/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/06/2025	Mensal	5.193,07	415,44	0,00	0,00	0,00	415,44
05/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/06/2025	Mensal	2.126,92	170,15	0,00	0,00	0,00	170,15
05/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/06/2025	Mensal	2.154,49	172,35	0,00	0,00	0,00	172,35
05/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/06/2025	Mensal	2.190,39	175,23	0,00	0,00	0,00	175,23
05/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/06/2025	Mensal	2.192,62	175,40	0,00	0,00	0,00	175,40
05/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/06/2025	Mensal	2.147,41	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
05/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/06/2025	Mensal	2.128,62	170,28	0,00	0,00	0,00	170,28
05/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/06/2025	Mensal	2.164,84	173,18	0,00	0,00	0,00	173,18
05/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/06/2025	Mensal	2.172,62	173,80	0,00	0,00	0,00	173,80
05/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/06/2025	Mensal	2.102,18	168,17	0,00	0,00	0,00	168,17
05/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/06/2025	Mensal	3.059,37	244,74	0,00	0,00	0,00	244,74
05/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/06/2025	Mensal	2.171,20	173,69	0,00	0,00	0,00	173,69
05/2025		DEBORA VALGAS ROLDAO	10058	165.705.956-10	101	20/06/2025	Mensal	1.685,93	134,87	0,00	0,00	0,00	134,87
05/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/06/2025	Mensal	2.130,16	170,41	0,00	0,00	0,00	170,41
05/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/06/2025	Mensal	2.183,67	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
05/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/06/2025	Mensal	10.300,53	824,04	0,00	0,00	0,00	824,04
05/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/06/2025	Mensal	5.185,40	414,83	0,00	0,00	0,00	414,83
05/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/06/2025	Mensal	2.175,53	174,04	0,00	0,00	0,00	174,04
05/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/06/2025	Mensal	1.773,15	141,85	0,00	0,00	0,00	141,85
05/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/06/2025	Mensal	2.171,45	173,71	0,00	0,00	0,00	173,71
05/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/06/2025	Mensal	2.162,12	172,96	0,00	0,00	0,00	172,96
05/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/06/2025	Mensal	1.762,42	140,99	0,00	0,00	0,00	140,99
05/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/06/2025	Mensal	1.739,32	139,14	0,00	0,00	0,00	139,14
05/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	20/06/2025	Mensal	2.036,67	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
05/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	20/06/2025	Mensal	2.036,38	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91
05/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/06/2025	Mensal	1.748,35	139,86	0,00	0,00	0,00	139,86
05/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/06/2025	Mensal	2.982,38	238,59	0,00	0,00	0,00	238,59
05/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/06/2025	Mensal	2.170,33	173,62	0,00	0,00	0,00	173,62
05/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/06/2025	Mensal	2.192,22	175,37	0,00	0,00	0,00	175,37
05/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/06/2025	Mensal	3.236,11	258,88	0,00	0,00	0,00	258,88

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/06/2025	Mensal	2.144,20	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
05/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/06/2025	Mensal	1.780,90	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
05/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/06/2025	Mensal	2.885,80	230,86	0,00	0,00	0,00	230,86
05/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/06/2025	Mensal	3.177,14	254,17	0,00	0,00	0,00	254,17
05/2025		FABIULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	20/06/2025	Mensal	1.769,63	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
05/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/06/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
05/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/06/2025	Mensal	1.687,28	134,98	0,00	0,00	0,00	134,98
05/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/06/2025	Mensal	2.092,11	167,36	0,00	0,00	0,00	167,36
05/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/06/2025	Mensal	2.132,18	170,57	0,00	0,00	0,00	170,57
05/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/06/2025	Mensal	2.174,66	173,97	0,00	0,00	0,00	173,97
05/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/06/2025	Mensal	2.934,52	234,76	0,00	0,00	0,00	234,76
05/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/06/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
05/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/06/2025	Mensal	2.164,97	173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
05/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/06/2025	Mensal	2.038,79	163,10	0,00	0,00	0,00	163,10
05/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	20/06/2025	Mensal	1.730,57	138,44	0,00	0,00	0,00	138,44
05/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/06/2025	Mensal	1.821,96	145,75	0,00	0,00	0,00	145,75
05/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/06/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
05/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/06/2025	Mensal	546,48	43,71	0,00	0,00	0,00	43,71
05/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/06/2025	Mensal	2.148,10	171,84	0,00	0,00	0,00	171,84
05/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/06/2025	Mensal	2.144,41	171,55	0,00	0,00	0,00	171,55
05/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/06/2025	Mensal	5.097,91	407,83	0,00	0,00	0,00	407,83
05/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/06/2025	Mensal	2.137,74	171,01	0,00	0,00	0,00	171,01
05/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/06/2025	Mensal	2.123,48	169,87	0,00	0,00	0,00	169,87
05/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/06/2025	Mensal	3.327,13	266,17	0,00	0,00	0,00	266,17
05/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/06/2025	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
05/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/06/2025	Mensal	2.165,64	173,25	0,00	0,00	0,00	173,25
05/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/06/2025	Mensal	3.170,41	253,63	0,00	0,00	0,00	253,63
05/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/06/2025	Mensal	1.700,29	136,02	0,00	0,00	0,00	136,02
05/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/06/2025	Mensal	1.719,39	137,55	0,00	0,00	0,00	137,55
05/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/06/2025	Mensal	1.745,43	139,63	0,00	0,00	0,00	139,63

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/06/2025	Mensal	1.797,84	143,82	0,00	0,00	0,00	143,82
05/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/06/2025	Mensal	1.819,69	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
05/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/06/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
05/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/06/2025	Mensal	5.140,62	411,24	0,00	0,00	0,00	411,24
05/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/06/2025	Mensal	3.377,62	270,20	0,00	0,00	0,00	270,20
05/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/06/2025	Mensal	2.112,48	168,99	0,00	0,00	0,00	168,99
05/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/06/2025	Mensal	2.134,99	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79
05/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/06/2025	Mensal	2.056,27	164,50	0,00	0,00	0,00	164,50
05/2025		JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	10139	145.852.836-76	101	20/06/2025	Mensal	1.236,13	98,89	0,00	0,00	0,00	98,89
05/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	20/06/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
05/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/06/2025	Mensal	2.167,78	173,42	0,00	0,00	0,00	173,42
05/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/06/2025	Mensal	4.561,60	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
05/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/06/2025	Mensal	2.130,71	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
05/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/06/2025	Mensal	2.167,68	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
05/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	20/06/2025	Mensal	1.759,55	140,76	0,00	0,00	0,00	140,76
05/2025		KARLA CRISTINA MARTINS DE ASSIS HONO	10173	034.034.046-09	101	20/06/2025	Mensal	531,20	42,49	0,00	0,00	0,00	42,49
05/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/06/2025	Mensal	2.149,78	171,98	0,00	0,00	0,00	171,98
05/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/06/2025	Mensal	4.123,56	329,88	0,00	0,00	0,00	329,88
05/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/06/2025	Mensal	2.154,73	172,37	0,00	0,00	0,00	172,37
05/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/06/2025	Mensal	2.157,03	172,56	0,00	0,00	0,00	172,56
05/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/06/2025	Mensal	4.806,86	384,54	0,00	0,00	0,00	384,54
05/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/06/2025	Mensal	2.160,50	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
05/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/06/2025	Mensal	1.802,65	144,21	0,00	0,00	0,00	144,21
05/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/06/2025	Mensal	5.296,77	423,74	0,00	0,00	0,00	423,74
05/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/06/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
05/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/06/2025	Mensal	2.167,48	173,39	0,00	0,00	0,00	173,39
05/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/06/2025	Mensal	5.799,03	463,92	0,00	0,00	0,00	463,92
05/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/06/2025	Mensal	2.140,90	171,27	0,00	0,00	0,00	171,27
05/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/06/2025	Mensal	2.177,66	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
05/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/06/2025	Mensal	1.753,19	140,25	0,00	0,00	0,00	140,25
05/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/06/2025	Mensal	2.142,70	171,41	0,00	0,00	0,00	171,41
05/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/06/2025	Mensal	1.851,01	148,08	0,00	0,00	0,00	148,08
05/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/06/2025	Mensal	1.499,69	119,97	0,00	0,00	0,00	119,97
05/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/06/2025	Mensal	5.187,59	415,00	0,00	0,00	0,00	415,00
05/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/06/2025	Mensal	1.554,93	124,39	0,00	0,00	0,00	124,39
05/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/06/2025	Mensal	5.077,81	406,22	0,00	0,00	0,00	406,22
05/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/06/2025	Mensal	2.195,83	175,66	0,00	0,00	0,00	175,66
05/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/06/2025	Mensal	2.163,81	173,10	0,00	0,00	0,00	173,10
05/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/06/2025	Mensal	2.147,61	171,80	0,00	0,00	0,00	171,80
05/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/06/2025	Mensal	5.173,00	413,84	0,00	0,00	0,00	413,84
05/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/06/2025	Mensal	1.746,93	139,75	0,00	0,00	0,00	139,75
05/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/06/2025	Mensal	2.124,15	169,93	0,00	0,00	0,00	169,93
05/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/06/2025	Mensal	2.162,18	172,97	0,00	0,00	0,00	172,97
05/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/06/2025	Mensal	1.820,46	145,63	0,00	0,00	0,00	145,63
05/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/06/2025	Mensal	2.613,91	209,11	0,00	0,00	0,00	209,11
05/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/06/2025	Mensal	1.994,37	159,54	0,00	0,00	0,00	159,54
05/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/06/2025	Mensal	4.419,70	353,57	0,00	0,00	0,00	353,57
05/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/06/2025	Mensal	5.665,73	453,25	0,00	0,00	0,00	453,25
05/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/06/2025	Mensal	2.298,75	183,90	0,00	0,00	0,00	183,90
05/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/06/2025	Mensal	2.162,75	173,02	0,00	0,00	0,00	173,02
05/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/06/2025	Mensal	2.143,75	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
05/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/06/2025	Mensal	2.143,24	171,45	0,00	0,00	0,00	171,45
05/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/06/2025	Mensal	2.421,64	193,73	0,00	0,00	0,00	193,73
05/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/06/2025	Mensal	2.128,18	170,25	0,00	0,00	0,00	170,25
05/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/06/2025	Mensal	2.247,68	179,81	0,00	0,00	0,00	179,81
05/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/06/2025	Mensal	2.105,16	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
05/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/06/2025	Mensal	1.986,13	158,89	0,00	0,00	0,00	158,89
05/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/06/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
05/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/06/2025	Mensal	1.987,10	158,96	0,00	0,00	0,00	158,96
05/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/06/2025	Mensal	4.902,88	392,23	0,00	0,00	0,00	392,23

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/06/2025	Mensal	2.171,65	173,73	0,00	0,00	0,00	173,73
05/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	20/06/2025	Mensal	72,62	5,80	0,00	0,00	0,00	5,80
05/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/06/2025	Mensal	1.764,29	141,14	0,00	0,00	0,00	141,14
05/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/06/2025	Mensal	2.054,98	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
05/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/06/2025	Mensal	2.912,49	232,99	0,00	0,00	0,00	232,99
05/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/06/2025	Mensal	2.181,94	174,55	0,00	0,00	0,00	174,55
05/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/06/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
05/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/06/2025	Mensal	6.168,76	493,50	0,00	0,00	0,00	493,50
05/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/06/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
05/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/06/2025	Mensal	2.133,77	170,70	0,00	0,00	0,00	170,70
05/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/06/2025	Mensal	1.878,97	150,31	0,00	0,00	0,00	150,31
05/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/06/2025	Mensal	1.993,91	159,51	0,00	0,00	0,00	159,51
05/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/06/2025	Mensal	2.177,19	174,17	0,00	0,00	0,00	174,17
05/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/06/2025	Mensal	4.120,71	329,65	0,00	0,00	0,00	329,65
05/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/06/2025	Mensal	2.361,51	188,92	0,00	0,00	0,00	188,92
05/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/06/2025	Mensal	2.164,16	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
05/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/06/2025	Mensal	2.187,69	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
05/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/06/2025	Mensal	3.023,20	241,85	0,00	0,00	0,00	241,85
05/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/06/2025	Mensal	1.883,14	150,65	0,00	0,00	0,00	150,65
05/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/06/2025	Mensal	2.157,03	172,56	0,00	0,00	0,00	172,56
05/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/06/2025	Mensal	1.761,16	140,89	0,00	0,00	0,00	140,89
05/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/06/2025	Mensal	3.153,59	252,28	0,00	0,00	0,00	252,28
05/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/06/2025	Mensal	2.105,81	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
05/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/06/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
05/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/06/2025	Mensal	2.160,60	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
05/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/06/2025	Mensal	2.166,05	173,28	0,00	0,00	0,00	173,28
05/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/06/2025	Mensal	2.096,74	167,73	0,00	0,00	0,00	167,73
05/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/06/2025	Mensal	2.153,83	172,30	0,00	0,00	0,00	172,30
05/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/06/2025	Mensal	2.131,18	170,49	0,00	0,00	0,00	170,49
05/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
05/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/06/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/06/2025	Mensal	2.110,07	168,80	0,00	0,00	0,00	168,80
05/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	20/06/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
05/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	20/06/2025	Mensal	2.151,49	172,11	0,00	0,00	0,00	172,11
05/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/06/2025	Mensal	2.130,72	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
05/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/06/2025	Mensal	2.168,22	173,45	0,00	0,00	0,00	173,45
05/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/06/2025	Mensal	2.053,72	164,29	0,00	0,00	0,00	164,29
05/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/06/2025	Mensal	2.148,48	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
05/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/06/2025	Mensal	3.024,15	241,93	0,00	0,00	0,00	241,93
05/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/06/2025	Mensal	1.682,57	134,60	0,00	0,00	0,00	134,60
05/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/06/2025	Mensal	2.160,80	172,86	0,00	0,00	0,00	172,86
05/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/06/2025	Mensal	2.159,32	172,74	0,00	0,00	0,00	172,74
05/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/06/2025	Mensal	2.169,41	173,55	0,00	0,00	0,00	173,55
05/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/06/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
05/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/06/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
05/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/06/2025	Mensal	2.138,86	171,10	0,00	0,00	0,00	171,10
05/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/06/2025	Mensal	3.566,56	285,32	0,00	0,00	0,00	285,32
05/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/06/2025	Mensal	2.144,31	171,54	0,00	0,00	0,00	171,54
05/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/06/2025	Mensal	2.151,81	172,14	0,00	0,00	0,00	172,14
05/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/06/2025	Mensal	1.312,40	104,99	0,00	0,00	0,00	104,99
05/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/06/2025	Mensal	2.914,46	233,15	0,00	0,00	0,00	233,15
05/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/06/2025	Mensal	2.176,99	174,15	0,00	0,00	0,00	174,15
05/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/06/2025	Mensal	3.175,09	254,00	0,00	0,00	0,00	254,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/06/2025	Mensal	2.384,92	190,79	0,00	0,00	0,00	190,79
05/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/06/2025	Mensal	2.183,67	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
05/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/06/2025	Mensal	2.164,16	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
05/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025	101	82	225.733,37	18.058,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.058,27
05/2025	111	17	34.424,91	2.753,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.753,83
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**

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
05/2025	101	31	127.363,52	10.188,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.188,93
05/2025	105	1	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025	111	2	7.112,57	568,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568,99
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**

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
05/2025	101	379	1.197.519,59	95.799,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.799,68
05/2025	111	1	420,84	33,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,65
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**

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
05/2025	101	282	1.327.539,97	106.201,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.201,76
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**

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
05/2025	101	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**

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
05/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

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
05/2025	101	118	362.194,55	28.974,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.974,88
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**

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
05/2025	101	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**

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
05/2025	101	158	532.598,62	42.607,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.607,04
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**

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
05/2025	101	270	671.513,26	53.719,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.719,69
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
		Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025	45.349.461/0001-02	99	260.158,28	20.812,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.812,10
05/2025	45.349.461/0007-06	34	136.317,39	10.905,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.905,22
05/2025	45.349.461/0009-60	380	1.197.940,43	95.833,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.833,33
05/2025	45.349.461/0017-70	282	1.327.539,97	106.201,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.201,76
05/2025	45.349.461/0018-50	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
05/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
05/2025	45.349.461/0020-75	118	362.194,55	28.974,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.974,88
05/2025	45.349.461/0021-56	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
05/2025	45.349.461/0024-07	158	532.598,62	42.607,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.607,04
05/2025	45.349.461/0025-80	270	671.513,26	53.719,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.719,69
		Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025	11 - FGTS mensal	99	252.470,77	20.197,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.197,21
05/2025	12 - FGTS 13° salário	24	7.687,51	614,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	614,89
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	34	135.828,33	10.866,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.866,10
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	489,06	39,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,12
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	380	1.192.732,31	95.416,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.416,70
05/2025	12 - FGTS 13° salário	4	5.208,12	416,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,63
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	281	1.326.896,90	106.150,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.150,32
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	643,07	51,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
05/2025	11 - FGTS mensal	118	360.424,00	28.833,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.833,24
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.770,55	141,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,64
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	155	521.257,53	41.699,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.699,79
05/2025	12 - FGTS 13° salário	10	5.727,79	458,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,19
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	5.613,30	449,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,06
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	267	667.272,13	53.380,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.380,42
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	649,35	51,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,94
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	3.591,78	287,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
		Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025	1424	4.760.868,09	380.862,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380.862,05
	Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:43
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	14.260,76

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	A.88D.D97.5F0.16B.AE0

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

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

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
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25170.5072844-7
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	606.401,56

Pague com o PIX

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:43
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.106,87

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	4.B74.B2E.A28.091.68E

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

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

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
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25170.5072844-7
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	606.401,56

Pague com o PIX

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:43
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 3.600,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 3.61B.F99.404.568.CBB

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

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

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
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25170.5072844-7
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	606.401,56

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.34
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$ 265,60
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 7.ECD.B96.D12.06D.D38

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Recebemos de EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 265,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.100
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 000.003.100
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 2528 1900 0134 5500 1000 0031 0015 2669 6872

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	**135251414219846 27/05/2025 16:37:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
611015287114		03.252.819/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	27/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		27/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		16:37:51

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 27/06/2025
Valor	: R$ 265,60

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	98,28 (37,00 %)	265,60

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	265,60

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
006643	PAPEL SULFITE A4 75G. SIMPRA C/ 500 FL	48025610	0500	5405	PCT	10,00	24,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002922	PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061020	2102	5102	UN	16,00	1,60	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 50,47 Federal e R$ 47,81 Estadual Fonte: IBPT SP 2BCEA2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:04:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498980735600010004200000031369311200000059000
BENEFICIARIO:
JANDER EDUARDO FRAGALI
NOME FANTASIA:
JANDER EDUARDO FRAGALI
CNPJ: 14.818.390/0001-16
BENEFICIARIO FINAL:
JANDER EDUARDO FRAGALI
CNPJ: 14.818.390/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 62.302
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 590,00
VALOR COBRADO 590,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.B07.7B5.658.686.805
==========
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

- **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.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 10498.98073 56000.100042 00000.031369 3 11200000059000
Valor: R$ 590,00

Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.98073 56000.100042 00000.031369 3 11200000059000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Qtd moeda	Nosso número
Jander Eduardo Fragali - ME 14.818.390/0001-16	**3605 / 898075-6**	**R$**		**14000000000000313-7**

Endereço: **Rua João Piccirillo, Nº 168, Parque Campos Elíseos. Limeira - SP, CEP: 13485294**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1286 / 1	**14.818.390/0001-16**	**22/06/2025**	**590,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0021-56
Rua Jovino Martins da Silva, 260, Jardim São Carlos
Santa Cruz das Palmeiras - SP - CEP 13650254

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Boleto referente a nfe 1286

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.98073 56000.100042 00000.031369 3 11200000059000

Local de pagamento	Vencimento
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE	**22/06/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
Jander Eduardo Fragali - ME 14.818.390/0001-16	**3605 / 898075-6**
Endereço	**CPF/CNPJ**
Rua João Piccirillo, Nº 168, Parque Campos Elíseos. Limeira - SP, CEP: 13485294	**14.818.390/0001-16**

Data do documento	Nodocumento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/06/2025	**1286 / 1**	**DM**	**N**	**12/06/2025**	**14000000000000313-7**

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd Moeda	xValor	(=) Valor documento
	RG	**R$**			**590,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
SRS. CAIXA NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,20
COBRAR MULTA DE 11,80

(-) Desconto
(-) Outras deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0021-56
Rua Jovino Martins da Silva, 260, Jardim São Carlos
Santa Cruz das Palmeiras - SP - CEP 13650254

Cód. baixa

Sacador/Avalista — CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
01287
DATA DA EMISSÃO
13/06/2025 11:48:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
714F4D8C

SÉRIE:	**COMPETÊNCIA**:	**LOCAL DO SERVIÇO**:	**NFS SUBSTITUÍDA:**	**RPS**:
NFS	13/06/2025	LIMEIRA - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
JANDER EDUARDO FRAGALI ME
NOME FANTASIA:
SIGMA CLINICAL
ENDEREÇO:
JOAO PICCIRILLO, 00168
CAMPOS ELISEOS - PQ.
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
14.818.390/0001-16
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9822-57080

INSC.MUNICIPAL:
45108
CEP:
13485-294
E-MAIL:
sigmaclinical@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM ( ) NÃO
INSC.ESTADUAL:
417.193.886.116
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO:
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SÃO CARLOS
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
45.349.461/0021-56
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP
TELEFONE:

CEP:
13650-254
E-MAIL:
dir.adm@scp.ahbb.org.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14.01 | Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS - CARDIOVERSORES

CONTRATO GESTÃO 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
********** **FIM**

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		**DEDUÇÕES / DESCONTOS**		**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 590,00**
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	3,51 %	Base de Cálculo.....	R$ 590,00
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 20,71
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 590,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente a Ordem de Serviço 4355-25 Vencimento 1/1 = R$590,00 - 22/06/2025

Trib aprox R$: 67,25 Federal e 19,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ( )Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: **ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 01287
Data da Emissão
13/06/2025 11:48:58
Código de Verificação
714F4D8C

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **JANDER EDUARDO FRAGALI ME**

_____ _____/_____/_____
Identificação do recebedor Data do recebimento

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:04:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790371009514700000418006203303911220000172000
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 62.303
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.720,00
VALOR COBRADO 1.720,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.9C5.F3C.1D0.62F.D2F
==========
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 95147.000004 18006.203303 9 11220000172000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **24/06/2025**
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. **27/05/2025**	N° do documento **56121**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **27/05/2025**	Nosso número **09/51/470000018-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.720,00**

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 95147.000004 18006.203303 9 11220000172000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **24/06/2025**
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. **27/05/2025**	N° do documento **56121**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **27/05/2025**	Nosso número **09/51/470000018-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.720,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** * **JUROS POR DIA DE ATRASO.....5,73** **APOS 24.06.2025 MULTA 34,40**					(-) 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 056121
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
35250513386847000106550010000561211000901850

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:
135251409951330 27/05/2025 10:45:41

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		27/05/2025

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
056121	01/01	24/06/2025	1.720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.720,00	309,60	0,00	0,00	1.720,00

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	72,24	1.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	NRo	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO-UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0-Emitente	-	7	RECARGA	DIVERSOS		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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 ONU 1072	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$ 72,24 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE AS VIAS 102734 (22/05) 102748 (22/05) 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: 1.720,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 056121 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 22 / maio / 2025 **ORÇAMENTO** № 102734

Nome Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

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	oxigênio medicinal	28,00	280,00

Contrato de gestão 89/2024
Prefeitura Municipal de
Sta Cruz das Palmeiras

TOTAL R$ 280,00

Assinatura do Responsável

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640

Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 22 / maio / 2025 **ORÇAMENTO** № 102748

Nome Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

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$
	60	m³	oxigênio medicinal	24,00	1.440,00

Contrato de gestão 89/2024
Prefeitura Municipal de
Santa Cruz das Palmeiras

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:04:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399236330540000002180681901015111240000043489
BENEFICIARIO:
EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E
NOME FANTASIA:
EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 62.401
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 434,89
VALOR COBRADO 434,89
==========
NR.AUTENTICACAO 6.806.542.8BA.FD0.1B8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

NF-E
Nº **1479358**
SÉRIE **0**

EBEG

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 1479358
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 4988 1200 0792 5500 0001 4793 5812 0458 6984

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	**135251429659581 29/05/2025 01:46:45-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	29/05/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JD SAO CARLOS		29/05/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP	01:44:34

FATURA / DUPLICATA

QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/06/2025	434,89						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,00	**14,04**	**0,00**	**0,00**	**434,89**

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**	**434,89**

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 LIQUIDO
24				**22,904**	**22,904**

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
103311	PANO MULTIUSO FEEL CARE BR 28X40 240MTS	56031290	000	5102	RL1	1,0000	78,0000	78,00	78,00	14,04		18,00	0,00
104333	PAPEL HIG FEEL CARE CLASSIC ROLAO FS	48181000	060	5405	FDS	1,0000	42,8800	42,88	0,00	0,00		0,00	0,00
82176	SACO LIXO PRETO LEVE 100LTS C/100 75X90X0,0048	39232110	060	5405	PC1	1,0000	39,9900	39,99	0,00	0,00		0,00	0,00
82175	SACO LIXO PRETO LEVE 60LTS C/100 63X70X0,0047	39232110	060	5405	PC1	3,0000	26,0000	78,00	0,00	0,00		0,00	0,00
104332	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS 500G	48182000	060	5405	UN1	18,0000	10,8900	196,02	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: 480799 - NroPedidoCliente:cttgestao89/24. B.Calc.ST: 262.82 ICMS ST: 7.95 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 130.82(30.08%)	

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SANTANDER **033-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO A RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730	Agência /Código Beneficiário 0019/2363054	Observações:
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 10325 RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP	Nosso Número 0280681-9 Data de Vencimento **26/06/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
29/05/2025	DM	1479358	**Parcela 1**	**434,89**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Pagador

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO SANTANDER
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 8,70
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 1,45
Título: 1479358/1
Documento: 1479358
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 480799

195774688

SANTANDER **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **26/06/2025**

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92
VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP - 14070 - 730

Agência/Código Beneficiário: 0019/2363054

Nosso Número: 0280681-9

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/05/2025	1479358/1	DM	N	29/05/2025

(=) Valor do Documento: **434,89**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	5	R$		

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO SANTANDER
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 8,70
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 1,45
Título: 1479358/1
Documento: 1479358
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 480799

(-) 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

SANTANDER **033-7** 03399.23633 05400.000021 80681.901015 1 11240000043489

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **26/06/2025**

Beneficiário
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92

Agência/Código Beneficiário: 0019/2363054

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/05/2025	1479358/1	DM	N	29/05/2025

Nosso Número: 0280681-9

(=) Valor do Documento: **434,89**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	5	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO SANTANDER
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 8,70
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 1,45
Título: 1479358/1
Documento: 1479358
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 480799

(-) 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



02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:04:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791663059000000009205003005104111250000002670
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	62.402
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	26,70
VALOR COBRADO	26,70

==========

NR.AUTENTICACAO 7.AFA.0FD.DE9.2E5.646

==========

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 | 23791.66305 90000.000092 05003.005104 1 11250000002670

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **27/06/2025**
Beneficiário **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38** **R FRANCISCO POLLINI , 153 - - JARDIM DAS PALMEIRAS** **13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**					Agência/Código Beneficiário **01663/30051-9**
Data do Doc. **28/05/2025**	N° do documento **905**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **28/05/2025**	Nosso número **09/00/000000905-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **26,70**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR \| CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA - 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.66305 90000.000092 05003.005104 1 11250000002670

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **27/06/2025**
Beneficiário **SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA | CPF/CNPJ: 044.472.655/0001-38** **R FRANCISCO POLLINI - 153 - - JARDIM DAS PALMEIRAS** **13657-320 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**					Agência/Código Beneficiário **01663/30051-9**
Data do Doc. **28/05/2025**	N° do documento **905**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **28/05/2025**	Nosso número **09/00/000000905-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **26,70**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** * **JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,08** **APOS 27.06.2025 MULTA 10,00**					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR \| CNPJ/CPF: 045.349.461/0021-56**
JOVINO MARTINS DA SILVA - 260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

Beneficiário final: **Não informado**

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.		

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. 000905
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 4726 5500 0138 5500 1000 0009 0510 9253 2716

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
135251420549096 28/05/2025 09:25:34

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	28/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA /ENTRADA
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260		JARDIM SAO CARLOS	13650-254	28/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438	SP		09:24:56

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	26,70

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	8,40	**26,70**

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
3	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
0000000000036	AGUA SANITARIA PIRILIMP 5 L	28289011	0102	5101	UN	3	8,90	26,70	0,00	0,00	0,00	8,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Valor Aprox .dos Tributos R$ 8,40 (31,46%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT F11483 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R $ 0,36 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.34
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$ 421,50
DEBITO EM: 24/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062403
AUTENTICACAO SISBB: E.8EC.50A.FD5.D8A.77D

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RECEBEMOS DE Patrezi Manipulacao Farmaceutica Ltda Me OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.036
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 000.001.036 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0607 5080 5900 0134 5500 1000 0010 3613 6110 3465

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	135251609805932 13/06/2025 17:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
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	13/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	13/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(19)99647-0435	SP		17:42:48

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001036	421,51	0,01	421,50

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	421,50

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	421,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

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 / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
633478	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000633478 - PMC: R$81,00 - - LOTE: 633478 - QTD: 1,00 - FAB: 03/03/2025 - VAL: 30/08/2025 - C.AGREGAÇÃO: 633478 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	81,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
633998	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000633998 - PMC: R$81,00 - - LOTE: 633998 - QTD: 1,00 - FAB: 20/03/2025 - VAL: 16/09/2025 - C.AGREGAÇÃO: 633998 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	81,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
634414	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000634414 - PMC: R$40,50 - - LOTE: 634414 - QTD: 1,00 - FAB: 03/04/2025 - VAL: 30/09/2025 - C.AGREGAÇÃO: 634414 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634416	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000634416 - PMC: R$40,50 - - LOTE: 634416 - QTD: 1,00 - FAB: 03/04/2025 - VAL: 30/09/2025 - C.AGREGAÇÃO: 634416 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
635032	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO 10G; - C.P. ANVISA 0000000635032 - PMC: R$25,00 - - LOTE: 635032 - QTD: 1,00 - FAB: 23/04/2025 - VAL: 20/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635032 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS. -	Lançado Schaiane

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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 000.001.036 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0607 5080 5900 0134 5500 1000 0010 3613 6110 3465

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 MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251609805932 13/06/2025 17:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
611075908113		07.508.059/0001-34

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35032A	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO 10G; - C.P. ANVISA 0000000635032 - PMC: R$25,00 - - LOTE: 635032A - QTD: 1,00 - FAB: 23/04/2025 - VAL: 20/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635032 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35206	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000635206 - PMC: R$40,50 - - LOTE: 635206 - QTD: 1,00 - FAB: 28/04/2025 - VAL: 25/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635206 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35207	FORMULA 5.000ML - AGUA DESTILADA.(NAO ESTERIL)(OSMOSE REVERSA) 5000ML; - C.P. ANVISA 0000000635207 - PMC: R$40,50 - - LOTE: 635207 - QTD: 1,00 - FAB: 28/04/2025 - VAL: 25/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635207 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	40,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35272	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO 10G; - C.P. ANVISA 0000000635272 - PMC: R$25,00 - - LOTE: 635272 - QTD: 1,00 - FAB: 30/04/2025 - VAL: 27/10/2025 - C.AGREGAÇÃO: 635272 -	30039099	0102	5102	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 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:23/06/2025 a 22/07/2025

Certificação Número: 2025062309522730291208

Informação obtida em 08/07/2025 08:33:16

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.